

FORMULAIRE

FRAIS DE GARDE D'ENFANT(S)

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE GARDE D'ENFANT(S) OCCASIONNÉS PAR LA PARTICIPATION À UN CONSEIL DES PERSONNES DÉLÉGUÉES (CPD)

Je _____ déclare solennellement que les frais réclamés sont en conformité avec le montant que j'ai dû déboursier pour la garde de mon ou mes enfant(s) à l'occasion de ma participation :

au conseil des personnes déléguées du _____
J/M/A

Frais réellement encourus : _____ \$.

Adresse complète (domicile): _____

Établissement scolaire : _____

Signature de la personne déléguée

.....
**Remettez ce formulaire complété à un membre du conseil d'administration
du SEPÍ avant la fin de la réunion ou faites-nous parvenir ce formulaire au :**
745, 15^e Avenue, Pointe-aux-Trembles (Québec) H1B 3P9.
.....

CONSEIL DES PERSONNES DÉLÉGUÉES