

Nouveau-Brunswick

(INSÉRER EN-TÊTE DE L'AGENCE ICI)

Date : _____

Objet : Programme Mobilité pour l'avenir de TELUS

Madame, Monsieur,

Je m'appelle _____ et je travaille pour _____.
(votre nom) (votre agence)

Je vous écris au nom de _____, né/née le _____.
(nom de la personne) (sa date de naissance)

Je peux vous confirmer que cette personne est admissible au programme Mobilité pour l'avenir de TELUS, car elle :

- o est prise en charge de façon temporaire ou permanente par le ministère
- o participe au Youth Engagement Services Program

au moment de son 19^e anniversaire au Nouveau-Brunswick.

Cordialement,

(signature et nom en caractères d'imprimerie)

Votre numéro de téléphone au travail :

Votre numéro de cellulaire :

Votre adresse courriel au travail :

L'adresse postale de votre organisation :

Veuillez fournir des coordonnées exactes. TELUS pourrait vous contacter pour confirmer les détails de la demande.