

Alberta

(INSÉRER EN-TÊTE
DE L'AGENCE ICI)

Date : _____

Objet : Programme Internet 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 Internet pour l'avenir de TELUS, car elle est ou aurait été admissible au programme Support and Financial Assistance Agreement en Alberta ou vous êtes ou auriez été admissible au programme « Transition to Adulthood » (TAP).

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 :

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