

**Territoires du Nord-Ouest**

**(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 : (choisir une réponse)

- Elle était de façon temporaire ou permanente sous la garde du ministère de la Santé et des Services sociaux ou prise en charge en vertu d'une entente sur les services de soutien émise par ce ministère jusqu'à son 19<sup>e</sup> anniversaire.
- Elle est admissible à la prolongation de l'entente sur les services de soutien.

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.