Nouvelle-Écosse

(INSÉRER EN-TÊTE DE L'AGENCE ICI)

Date	:			
Objet	։ Programme Mobilité բ	oour l'avenir de TELUS		
Mada	ime, Monsieur,			
Je m'	appelle	et je travaille pour		
	(votre nom)		(votre	e agence)
Je vo	us écris au nom de		, né/née le	
	(no	m de la personne)	(sa	date de naissance)
Je pe	ux vous confirmer que	cette personne est admissi	ble au programm	ne Mobilité pour l'avenir
de TE	ELUS, car : (choisir une	réponse)		
0	Elle était de façon temporaire ou permanente sous la garde du ministère des Services			
	communautaires jusq	u'à son 19 ^e anniversaire.		
0	Elle est admissible à la Post-Secondary Support for Youth (aide aux études			
	postsecondaires pour	r les adolescents) et aux er	ntentes de garde.	
Cordi	alement,			
(signa	ature et nom en caractè	res d'imprimerie)		
Votr	e numéro de téléphone e numéro de cellulaire : e adresse courriel au tra resse postale de votre d	avail :		

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