## Saskatchewan

détails de la demande.

## (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 persor	nne) (sa date de naissance)		
Je peux vous confirmer que cette personne	e est admissible au programme Mobilité pour l'avenir		
de TELUS, car elle : (choisir une réponse)			
o Elle était prise en charge de façon t	emporaire ou permanente par le ministère des		
Services sociaux jusqu'à son 18 <sup>e</sup> ar	niversaire.		
o Elle est admissible à la prolongation	n de l'entente sur les services.		
Cordialement,			
(signature et nom en caractères d'imprimer	rie)		
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. T	ELUS pourrait vous contacter pour confirmer les		