

Terre-Neuve-et-Labrador

(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 détenait une ordonnance de garde temporaire ou permanente émise par le ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social jusqu'à son 19^e anniversaire.
- Elle peut participer au Youth Services Program (programme de services à la jeunesse).

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.