**Terre-Neuve-et-Labrador**

EN-TÊTE DE L’AGENCE

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 19e anniversaire.
* Elle peut participer au Youth Services Program (programme de services à la jeunesse).

Cordialement,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(signature et nom en caractères d’imprimerie)