**Nouveau-Brunswick**

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 elle :

* est prise en charge de façon temporaire ou permanente par le ministère
* participe au Youth Engagement Services Program

au moment de son 19e anniversaire au Nouveau-Brunswick.

Cordialement,

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

(signature et nom en caractères d’imprimerie)