

**Élève**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

**Adresse**

No, rue :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

École ou Centre :

Centre de services

Niveau/programme :

scolaire :

**Marraine ou parrain (qui n'a pas de lien de parenté avec l'élève)**

Nom :

Prénom :

École ou centre :

Centre de services

scolaire :

**Adresse**

No, rue :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

**Documents à l'appui :** Texte de l'élève

(½ page)

 Texte de la marraine ou  
du parrain (½ page) Preuve d'admissionÀ retourner avant le **10 juin**

Au Syndicat de Champlain (CSQ)

a/s Secrétaire-trésorier

**[jgravel@syndicatdechamplain.com](mailto:jgravel@syndicatdechamplain.com)**

7500, chemin de Chambly

Saint-Hubert (QC) J3Y 3S6

Pour de plus amples informations,  
contactez **Sandra Boudreau** au **Syndicat de Champlain (CSQ)**  
au 450 462-2581 ou 1 800 361-5101 ou par télécopieur : 450 462-4226  
Site Internet : [www.syndicatchamplain.com](http://www.syndicatchamplain.com)