

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'admission

À retourner avant le **29 mars 2024**
Au Syndicat de Champlain (CSQ)
a/s Secrétaire-trésorier
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