

Élève

Nom :
Date de naissance :

Prénom :

Adresse

No, rue :
Code postal :
École ou Centre :
Niveau/programme :

Ville :
Téléphone :
Centre de services
scolaire :

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

Nom :
École ou centre :

Prénom :
Centre de services
scolaire :

Adresse

No, rue :
Code postal :

Ville :
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)
au 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