

## SURVEILLANCE MIDI FORMULAIRE D'AJUSTEMENT - TARIFICATION FAMILIALE

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

Adresse du parent : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Attention : pour que le calcul fonctionne, il faut mettre des virgules et pas des points dans les nombres.

Nom des enfants pour lesquels vous avez été facturés :

Nom et prénom de l'enfant	École	Montant
<b>Total</b>		

Tarification familiale maximale

**403,10 \$**

Crédit ou remboursement

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Signature de la directrice des ressources financières : \_\_\_\_\_

Secrétaire ayant remis le formulaire : \_\_\_\_\_

**Vous avez jusqu'au 31 mai 2025 pour présenter une demande de tarification familiale pour l'année en cours.**