

Année scolaire 2025 - 2026

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 :

# Dossier	Nom et prénom de l'enfant	École	Montant	Réserver à l'usage du Service des ressources financière
total				
Tarification familiale maximale				
Crédit				

Signature du parent _____

Signature de la directrice du Service des ressources financières : _____

Secrétaire ayant remis le formulaire : _____

Vous avez jusqu'au 31 mai 2026 pour présenter une demande de tarification familiale pour l'année en cours.

Pour toute information, veuillez contacter Madame Sonia Richer

Téléphone : (819) 623-4114 poste 5413

Adresse courriel : car@csshl.gouv.qc.ca