

# Année scolaire 2026 - 2027

## 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	
				Crédité	Facturé
<b>total</b>					
<b>Tarification familiale maximale</b>					
<b>Crédit</b>					

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

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

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

**Vous avez jusqu'au 31 mai 2027 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@cssh.gouv.qc.ca