

ANNEXE 5 : Formulaire de demande de remboursement



Demande de remboursement

| | | |
|--------------------|--|---|
| Date de la demande | | Réservé au bureau : Programme d'enseignement à domicile Année scolaire _____ / _____ |
| Nom du parent | | |
| Adresse postale | | |
| | | |
| Nom de l'élève | | |
| Niveau scolaire | | |

*** Important : Joindre les reçus originaux. Remplir un formulaire distinct pour chaque élève. ***

| DATE | VENDEUR | DESCRIPTION | MONTANT* |
|---------------------------|------------------------------|--|------------------|
| <i>Ex. : 5 sept. 2014</i> | <i>Boreal.com</i> | <i>Microscope</i> | <i>249,00 \$</i> |
| <i>Ex. : 8 sept. 2014</i> | <i>Canadian Homeschooler</i> | <i>L'art d'écrire de la 7^e à la 9^e</i> | <i>15,95 \$</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | Montant demandé | |

| | | |
|--------------------------|-------------------------|--|
| Réservé au bureau | Montant approuvé | |
| _____ | _____ | |
| Conseiller pédagogique | Date | |

Veillez retourner ce formulaire avec les reçus originaux à la CSFY :
478 Range Road, Suite 3, Whitehorse, Yukon Y1A 3A2