

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE SCOLARITÉ  
COURS AVEC OU SANS CRÉDITS – CSWQ/AEOQ**

**2020-2021**

NOM: \_\_\_\_\_

ÉCOLE: \_\_\_\_\_

**\*DEMANDE DE DÉPÔT DIRECT\*** Je, \_\_\_\_\_, demande le dépôt direct pour le remboursement de ces dépenses, tel que le versement de ma rémunération bihebdomadaire.

**\*\* Adresse courriel pour vous aviser:** \_\_\_\_\_

--	--	--	--

BANQUE

--	--	--	--	--	--

TRANSIT

--	--	--	--	--	--	--	--

COMPTE

**\*\*\* Adresse résidentielle:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(signature)

\_\_\_\_\_  
(date)

**Cours**

Titre du cours: \_\_\_\_\_

Numéro du cours: \_\_\_\_\_ Nombre de crédits: \_\_\_\_\_

Début du cours: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fin du cours \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DD MM YY DD MM YY

Établissement scolaire: \_\_\_\_\_

- ❶ S'il vous plaît annexer une copie de l'attestation qui indique que vous avez complété le cours avec succès.
- ❷ Frais de scolarité \_\_\_\_\_ \$ (maximum 750\$)  
Svp annexer le reçu original

Signature de l'appliquant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DD MM YY

Svp **poster** ce formulaire au bureau de l'AEOQ à l'adresse :  
**183 Freeman, #102, Gatineau, Qc. J8Z 2A7**