

Demande de services à la CJS, été 2016
Request for services to the CYC, summer 2016



S.v.p. compléter et faire parvenir à (dès le 1er juin): / Please fill up the form and forward it to (as of June 1st):

cjscyc@chelsea.ca

Date de la demande/Date of request: _____

Reçu par/ Received by whom: _____

Information Générale/Contact Information

Nom/Name : _____

Numéro de téléphone/Phone Number : _____

Adresse/Address : _____

Courriel/ Email: _____

Service demandé/Requested Service

Type et description du travail s.v.p. / Type & description of desired work please

La CJS offrira des services du 27 juin 2016 au 12 août 2016 du lundi au vendredi. Veuillez indiquer la semaine pour laquelle vous souhaitez recevoir les services?

The CYC will offer services from June 27th, 2016 to August 12th, 2016, Monday through Friday. Please indicate which week would be best for you?

Notes

Semaine du/Week of: _____

Merci pour votre demande! Nous vous contacterons dès que possible. Si avez des questions, n'hésitez pas à nous contacter au 819-360-0630.

Thank you for your request! We will contact you as soon as possible. If you have any questions, do not hesitate to contact us at 819-360-0630.