



Veillez remplir ce formulaire pour autoriser un représentant financier à vérifier vos documents en votre nom.

Nom commercial du service de garde d'enfants réglementé : _____

Lieu physique du service de garde d'enfants réglementé : _____

Représentant financier

Je ne veux pas autoriser un représentant financier à vérifier des documents en mon nom. En tant que titulaire de permis, je conserve l'entière responsabilité juridique et financière de tous les renseignements présentés.

J'autorise le représentant financier nommé ci-dessous à vérifier les formulaires associés aux programmes désignés en mon nom. Je comprends que je conserve la responsabilité juridique et financière des renseignements ainsi vérifiés.

Nom du représentant (en lettres moulées)

Date

Signature du représentant

Nom du témoin (en lettres moulées)

Date

Signature du témoin

Titulaire de permis

Programme	Initiales du titulaire de permis
Bourse d'études pour les stagiaires en EPE	
Programme de bourses pour les diplômés en EPE	
Bourse pour stage pratique destiné au personnel de l'EPE	
Bourse de recrutement et de maintien en poste pour l'EPE	

Nom du titulaire de permis (en lettres moulées)

Date

Signature du titulaire de permis

Nom du témoin (en lettres moulées)

Date

Signature du témoin