

REÇU POUR FRAIS DE GARDE FAMILIALE LETTRE MOULÉES S.V.P.

DESTINATAIRES: Syndicat des employé(e)s des anciens combattants

Par les présentes, j'atteste que mes services de gardienne ou de gardien ont été retenus par:

Nom du membre _____

Pour _____ personne(s) pendant _____ jours, au coût de
par personne par jour. Le coût total est de _____ \$

Nom et adresse de la gardienne ou du gardien:

Signature de la gardienne ou du gardien:

Premier membre de la famille	50 \$
Chaque membre additionnel	25 \$
La garde pour la nuit	30 \$