

F**FORMULAIRE DE PAIEMENT**

Prénom(s) et nom de l'élève :

Nom du payeur :

Adresse du payeur :

CHÈQUE OU MANDAT-POSTE*Veillez utiliser les informations ci-dessous pour effectuer un paiement par chèque ou mandat-poste.*Veillez faire votre paiement au nom de : **Conseil scolaire catholique du Nouvel-Ontario**

Veillez attacher votre chèque ou mandat-poste au formulaire et poster le tout à :

**Programme d'accueil des élèves internationaux
Conseil scolaire catholique du Nouvel-Ontario
201, rue Jogues, Sudbury, Ontario
P3C 5L7 CANADA**

Je confirme que j'ai effectué un paiement par chèque ou mandat-poste d'un montant de _____ \$ CAD au Conseil scolaire catholique du Nouvel-Ontario.

Signature : _____ Date : jj / mm / année

À retourner par courriel à paul.delariva@nouvelon.ca ou par la poste à : **Paul de le Riva, gestionnaire du Programme d'accueil des élèves internationaux, Conseil scolaire catholique du Nouvel-Ontario, 201, rue Jogues, Sudbury, Ontario P3C 5L7 CANADA.**