



AQEPA

Association du Québec
pour enfants
avec problèmes auditifs

MAURICIE-CENTRE-DU-QUÉBEC

FORMULAIRE D'AUTOGESTION 2019 2020

AQEPAppui

- Service d'accompagnement -

**COMPTE RENDU D AUTOGESTION POUR ALLOCATION
ACCORDÉE AU SERVICE D ACCOMPAGNEMENT**

Nom du demandeur : _____ Période du : _____ au : _____

DESCRIPTION DES DÉPENSES ENCOURUES

Date	Type d'accompagnement	Nom de l'intervenant(e)	Téléphone de l'intervenant(e)	Montant alloué à l'intervenant(e)
			TOTAL des montants	

ATTESTATION DU DEMANDEUR (OU DE SON REPRÉSENTANT)

Je certifie que les renseignements fournis sur ce formulaire sont véridiques.

Demandeur ou Représentant (parent ou tuteur) :

Père Mère Autre (précisez) _____

Date : _____

Merci de compléter et retourner ce formulaire par la poste ou en ligne :

AQEPA Mauricie-Centre-du-Québec
110 rue des Forges, 3e étage, Bureau A
Trois-Rivières (Québec) G9A 2G8

ENVOYER