

## AIDE FINANCIÈRE

### SYNDICAT DE L'ENSEIGNEMENT DE LA RÉGION DE LAVAL

#### FORMULAIRE DE DEMANDE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro matricule : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (facultatif) : \_\_\_\_\_

Par la présente, je demande de participer au programme d'aide financière mis sur pied par le Syndicat de l'enseignement de la région de Laval (SERL).

#### Conditions :

- Être membre en règle du SERL;
- Compléter le formulaire de demande;
- Annexer le contrat conclus pour un prêt personnel avec votre institution financière (régie par les lois fédérales ou provinciales);
- Votre avis de dépôt du 23 novembre 2023 (paye no. 11).

Le versement du montant des intérêts sera effectué à la fin du terme en transmettant au SERL une copie de la quittance (preuve du paiement final).

La demande doit parvenir au SERL au plus tard le 20 décembre 2023.

Faire parvenir à gmartel@sregionlaval.ca

J'accepte les termes de l'entente telle que décrite.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_