



FORMULAIRE DE RETRAIT DE L'ÉTUDIANT

Nom de l'organisme de formation _____

_____ (mois et année du retrait)

Nom de l'étudiant(e)	Adresse	Nom du programme	Date de début	Date de fin	Date de retrait	Montant remboursable à chaque source de fonds*	
						<input type="checkbox"/> Prêt étudiant	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Formation et perfectionnement professionnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Personnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Autre	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Prêt étudiant	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Formation et perfectionnement professionnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Personnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Autre	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Prêt étudiants	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Formation et perfectionnement professionnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Personnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Autre	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Prêt étudiant	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Formation et perfectionnement professionnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Personnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Autre	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Prêt étudiants	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Formation et perfectionnement professionnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Personnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Autre	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Prêt étudiant	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Formation et perfectionnement professionnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Personnel	\$ _____
						<input type="checkbox"/> Autre	\$ _____

* Le montant doit être remboursé dans les quatre (4) semaines suivant l'avis du retrait.

Les formulaires de retrait de l'étudiant doivent être envoyés dans les quatre (4) semaines suivant le retrait ou une fois par mois.

Veillez retourner par la poste ou par télécopieur :
 Formation professionnelle dans le secteur privé
 Ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail
 C. P. 6000 (500, cour Beaverbrook)
 Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

Télécopieur: (506) 444-5394
 Téléphone : (506) 444-5781