

C. Audience

Je désire que l'audience se tienne ☐ en anglais ☐ en français

Prévoyez-vous assister à l'audience? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, est-ce qu'un tiers vous y accompagnera? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez indiquer le nom des personnes qui vous accompagneront à l'audience :

Si vous n'assistez **PAS** à l'audience, y serez-vous représenté par un tiers? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez indiquer le nom des personnes qui vous y représenteront :

VEUILLEZ NOTER :

Si vous n'assistez pas à l'audience ou n'avez pas de tiers qui y présentera des arguments oralement en votre nom, le comité examinera votre appel en se basant sur les documents soumis.

Date : _____ Signature : _____

D. Frais de traitement de la demande

Les frais de traitement de la demande sont de 99 \$ canadiens.

Votre mode de paiement :

chèque*	(libellé à l'ordre du ministre des Finances);
mandat	(libellé à l'ordre du ministre des Finances);
Visa ou MasterCard	(Remplir la section E, <i>Formulaire de demande de service payé par Visa ou MasterCard.</i>)

*Des frais de 20 \$ canadiens seront facturés si un chèque s'avère sans provision.

Demande d'appel



Éducation et Formation
Section des brevets et
des dossiers des élèves

E. Formulaire de demande de service payé par Visa ou MasterCard

Si vous désirez payer par Visa ou MasterCard, vous devez remplir le présent formulaire et le joindre à votre demande.

Mode de paiement : ☐ Visa ☐ MasterCard

Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____
mois/année

Nom du titulaire de la carte : _____
(tel qu'il apparaît sur la carte) VEUILLÉZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Signature du titulaire de la carte : _____

Envoyez votre *Demande d'appel* par la poste au :

**Coordonnateur du programme
Section des brevets et des dossiers des élèves
C. P. 700
402, rue Main Nord
Russell (Manitoba) R0J 1W0
Téléphone : 204 773-2998, poste 223
Au Manitoba : 1 800 667-2378, poste 223
Télécopieur : 204 773-2411**