

SHEDLEUR & ASSOCIÉS**Personnes à charge**

Nom:	Nom:
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Date de Naissance :	Date de Naissance :
N.A.S.	N.A.S.
Temps de garde : %	Temps de garde : %
Déficiance ou maladie grave :	Déficiance ou maladie grave :
Revenu net provincial : \$	Revenu net provincial : \$
Revenu net fédéral : \$	Revenu net fédéral : \$
Frais de scolarité (T2202A et Relevé 8) :	Frais de scolarité (T2202A et Relevé 8) :

Nom:	Nom:
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Date de Naissance :	Date de Naissance :
N.A.S.	N.A.S.
Temps de garde : %	Temps de garde : %
Déficiance ou maladie grave :	Déficiance ou maladie grave :
Revenu net provincial : \$	Revenu net provincial : \$
Revenu net fédéral : \$	Revenu net fédéral : \$
Frais de scolarité (T2202A et Relevé 8) :	Frais de scolarité (T2202A et Relevé 8) :