Conseil scolaire catholique de district des Grandes Rivières

**Conseillères/Conseillers**
- ☐ Mme Christelle Bélec
- ☐ M. Guy Chénier
- ☐ Mme Lise D'Arcangelo

## ÉCOLE SECONDAIRE CATHOLIQUE THÉRIAULT

# RELEVÉ DU SERVICE COMMUNAUTAIRE

**Nom** : _____ ☐ 9e ☐ 10e ☐ 11e ☐ 12e

**Mme Angèle Rivard, Directrice**

| Activités | Français oui/non | Nombre d'heures | Date d'achèvement | Lieu et numéro de téléphone | Nom et signature de la ou du superviseur |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Total d'heures** | | | | | |

_____ _____ _____

**Signature du parent/tuteur ou tutrice (si moins de 18 ans)** **Date** **Signature de l'élève**

M:\ORIENTATION\Formulaires\ReleveServiceComm.doc