



CONSEIL SCOLAIRE  
CATHOLIQUE  
DE DISTRICT DES  
**GRANDES  
RIVIÈRES**

# Relevé du service communautaire

Élève : \_\_\_\_\_

Direction d'école : \_\_\_\_\_

École secondaire catholique Sainte-Marie

Téléphone : (705) 647-7376

Activité ou nom de l'organisme	Description de l'activité	Approbation de la direction	Français oui / non	Nombre d'heures	Date(s) de l'activité	No. de téléphone de la personne responsable	Nom et signature de la personne responsable

<b>Total d'heures :</b>		_____	_____
		<i>Signature de l'élève</i>	<i>Date</i>

\_\_\_\_\_  
*Signature du parent / tuteur ou tutrice*

\_\_\_\_\_  
*Date*

<b>Réservé à l'école</b>	
<input type="checkbox"/> Inscription dans le Relevé de notes de l'Ontario	
_____	
<i>Signature de la direction</i>	_____
	<i>Date</i>