

## Demande de programme de prêt AT - Partie 2

### Recommandations professionnels:

Item	Description	Rationale

Nom de l'agent de référence: \_\_\_\_\_  
(Lettres moulées SVP)

Profession: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent de référence: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Nom du client: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Veuillez faxer la demande au: TPNB no. de faxe 1-506-457-2863 ou par courriel à ATLoans-preTTA@easterseals.nb.ca

**Assurez-vous de conserver une copie de la demande pour vos dossiers**