**Prénom Nom | Titre du poste
Nom du service
Centre de services scolaire de Laval ou nom de votre établissement**

XXXX, Adresse
Laval (Québec)  1A1 A1A
450 662-7000, poste XXXX

Cellulaire : XXX XXX-XXXX
[www.csslaval.ca](http://www.csslaval.ca)

Pour joindre notre équipe : [donnetacouleur.ca](https://www.csslaval.ca/pourquoi-nous-choisir/)

**\*AVIS DE CONFIDENTIALITÉ\***
Si vous n'êtes pas le destinataire visé par ce courriel, la diffusion ou l'usage des renseignements et des documents en pièces jointes qu'il contient pourrait être illégal. Il est donc strictement interdit de les diffuser ou de les utiliser. Si vous avez reçu ce courriel par erreur, veuillez en aviser l'expéditeur immédiatement et le supprimer sans le lire, l'imprimer, le sauvegarder ou le diffuser.