



Perfectionnement de l'enseignant

Formulaire de demande - PLAN C

Année Scolaire

**** Veuillez noter que toutes les cases de ce formulaire doivent être remplies

Information sur l'enseignant

Nom	Prénom
Adresse	
Téléphone (maison)	Téléphone (travail)
Courriel	Date d'embauche
Communauté	École
Dernière conférence - Date et titre	

Information sur l'activité

Titre	
Type d'activité	
Date de l'activité	Endroit
Départ de la communauté Date et heure	Retour de la communauté Date et heure

Estimation des coûts

Inscription	Auto	Avion	Hôtel
Repas	Garderie		
TOTAL			

Nom de l'enseignant

Réservé à la direction d'école

Recommandation

oui

Non

Raison

Signature

Date

Réservé au comité de perfectionnement

Accepté

Refusé

Non éligible

Demande incomplète

Signature CSB

Date

Signature AENQ

Date