



**DEMANDE POUR UN PERFECTIONNEMENT  
DE MISE À JOUR DÉCENTRALISÉE AU CPE**  
(à remplir par l'enseignante ou l'enseignant)



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Titre de l'activité : \_\_\_\_\_

Date de la réalisation de l'activité : \_\_\_\_\_

Description : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Participants:**

NOM/PRENOM	NOM/PRENOM

Coûts associés à la ressource (aux ressources) s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

Activité de perfectionnement (à l'extérieur de l'école) :    oui     non

**RÉSUMÉ DES FRAIS ESTIMÉS SELON LA POLITIQUE EN VIGUEUR À LA CSDL**

- Frais d'inscription : \_\_\_\_\_
- Frais de déplacement : \_\_\_\_\_
- Frais d'hébergement : \_\_\_\_\_
- Frais de repas : \_\_\_\_\_
- Frais de stationnement : \_\_\_\_\_

Les pièces justificatives devront être fournies avec la demande de remboursement GFD  
-Fournir une copie du rapport GFD autorisé à la présidence du CPE

**HONORAIRES PROFESSIONNELS**

Nom de l'employé (si de la CSDL) : \_\_\_\_\_

Nom de l'animatrice ou de l'animateur externe : \_\_\_\_\_

Frais de suppléance : \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ AU CPE**

L'activité est autorisée par le CPE     Numéro d'activité attribué par le CPE

L'activité n'est pas autorisée par le CPE

\_\_\_\_\_  
Signature de la présidence du CPE

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

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction de l'établissement

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