

PLAN DE GESTION RELATIF AU PERFECTIONNEMENT DES ENSEIGNANTES ET DES ENSEIGNANTS CSSL - SERL

FORMULAIRE – DEMANDE DE FORMATION
BUDGET DÉCENTRALISÉSECTION 1 (à remplir par l'enseignante ou l'enseignant)
SECTION 2 (à remplir par la présidence du CPE)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de la demande : _____ Nom de l'établissement : _____

SECTION 1

Titre de l'activité : _____

Date de la réalisation de l'activité : _____

Description : _____ No. Fortic, s'il y a lieu :

Participant·es ou participant·s (autres que la ou le demandeur)

NOM/PRÉNOM	Coût suppléance	NOM/PRÉNOM	Coût suppléance

Activité de perfectionnement (à l'extérieur de l'école) : oui non RÉSUMÉ DES FRAIS ESTIMÉS SELON LA POLITIQUE EN VIGUEUR À LA CSSL (www.cslaval.qc.ca/TEXTES OFFICIELS/POLITIQUES)

- 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 la ressource	Coût

TOTAL DEMANDÉ POUR L'ACTIVITÉ :

RÉSERVÉ AU CPE

SECTION 2

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

Signature de la direction de l'établissement

Date : _____

Date : _____

BILAN DES DÉPENSES

TOTAL DES FRAIS DE SUPPLÉANCE	TOTAL DES FRAIS DE DÉPLACEMENT	FRAIS POUR HONORAIRES	COÛT TOTAL

JOINDRE UNE COPIE DES PIÈCES JUSTIFICATIVE

VOUS POUVEZ NOUS FAIRE PARVENIR LES DEMANDES PRÉVUES JUSQU'AU 30 JUIN PAR COURRIEL À
L'ADRESSE: ServicesEducatifs-PerfectionnementEnseignants@csslaval.gouv.qc.ca