

# ANNEXE 1

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE SCOLARITÉ UNIVERSITAIRE

**1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2026**

Nom de l'enseignante ou de l'enseignant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Matricule CSS de Laval : \_\_\_\_\_

Lieu de travail (établissement) : \_\_\_\_\_

Statut : Régulier  Période de travail : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Temps partiel

Taux horaire FP ou EA

- Nombre d'heures d'enseignement FP/EA : Du 1<sup>er</sup> janvier au 30 juin 2026 \_\_\_\_\_

Du 1<sup>er</sup> juillet au 31 déc. 2026 \_\_\_\_\_

Session	Université	PREMIER CYCLE					Nb de crédits	Montant alloué (réservé au comité)
		Sigle des cours						
Hiver 2026								
Printemps 2026								
Été 2026								
Automne 2026								

Session	Université	DEUXIÈME ET TROISIÈME CYCLES					Nb de crédits	Montant alloué (réservé au comité)
		Sigle des cours						
Hiver 2026								
Printemps 2026								
Été 2026								
Automne 2026								

Votre réclamation doit être soumise au comité de perfectionnement, **au plus tard le 1<sup>er</sup> avril** à l'adresse courriel suivante : [ServicesEducatifs-PerfectionnementEnseignantsScolarite@csslaval.gouv.qc.ca](mailto:ServicesEducatifs-PerfectionnementEnseignantsScolarite@csslaval.gouv.qc.ca)

Le remboursement ne sera effectué qu'à la suite de la réception du relevé de notes attestant la réussite de vos cours. Le remboursement des frais de scolarité s'effectue selon les frais de base attribués par crédit par l'université fréquentée.