



Services éducatifs

Commission scolaire des Bois-Francs  
Perfectionnement personnel enseignant  
**RÉCLAMATION**



**1- Identification**

_____	_____	_____
Prénom	Nom	Téléphone
_____	_____	_____
No. Civique	Rue	Ville
_____	_____	_____
ÉCOLE : _____		Code Postal

<b>FV</b>
Non accessible à l'usager

**2- Réclamation : Annexer vos pièces justificatives originales à votre demande**

Nom du projet : \_\_\_\_\_ Dates du projet : \_\_\_\_\_

**Frais réclamés :**

Inscription : \_\_\_\_\_

Déplacement : \_\_\_\_\_ covoiturage: nom de mes passagers : \_\_\_\_\_

Hébergement : \_\_\_\_\_

Déjeuner : 15 \$ X \_\_\_\_\_ à l'extérieur du territoire de la CSBF et non inclus dans le coût de

Dîner : 20 \$ X \_\_\_\_\_ l'inscription et le coût de l'hébergement (le repas de la veille n'est

Souper : 25 \$ X \_\_\_\_\_ pas admissible au remboursement)

Stationnement : \_\_\_\_\_ à l'extérieur du territoire de la CSBF

TOTAL : 

--

<b>À remplir par le responsable seulement</b>		
Inscription :	_____	
Déplacement :	_____	
Hébergement :	_____	
Repas :	_____	
Stationnement :	_____	
<b>Montant accordé</b>		
<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		

\_\_\_\_\_  
Signature de la réclamante ou du réclamant Date

\_\_\_\_\_  
Directrice ou directeur de l'établissement Date

**Code budgétaire** \_\_\_\_\_

**# de projet** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du secrétaire du comité de perfectionnement Date

**Expédier votre réclamation au centre administratif de la CSBF , a/s du Comité de perfectionnement**