



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**

Numéro de pièce : \_\_\_\_\_ Dates du projet : \_\_\_\_\_

**Frais réclamés :**

Inscription : \_\_\_\_\_ (Coût comme membre)

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

Hébergement : \_\_\_\_\_

Déjeuner : 15 \$ X \_\_\_\_\_ non inclus dans le coût de l'inscription et le coût de

Dîner : 20 \$ X \_\_\_\_\_ l'hébergement (le repas de la veille n'est pas admissible

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

Stationnement : \_\_\_\_\_

TOTAL : 

--

<b>À remplir par le responsable seulement</b>	
Inscription : _____	
Déplacement : _____	
Hébergement : _____	
Repas : _____	
Stationnement : _____	
<b>Montant accordé</b>	
<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"><tr><td> </td></tr></table>	
<b>Code budgétaire</b> _____	

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

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

\_\_\_\_\_  
Directrice ou directeur des Services éducatifs Date

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