



Services éducatifs

Commission scolaire des Bois-Francs
Perfectionnement personnel enseignant
RÉCLAMATION



1- Identification

_____	_____	_____
Prénom	Nom	Téléphone

_____	_____	_____	_____
No. Civique	Rue	Ville	Code Postal

ÉCOLE : _____

FV

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 :

À remplir par le responsable seulement

Inscription : _____

Déplacement : _____

Hébergement : _____

Repas : _____

Stationnement : _____

Montant accordé

Code budgétaire _____

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