

Perfectionnement personnel enseignant

RÉCLAMATION

1- Identification

Prénom _____ Nom _____ Téléphone _____

No. Civique _____ Rue _____ Ville _____ Code Postal _____

ÉCOLE : _____

FV

Non accessible à l'utilisateur

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 : 15,40 \$ X _____

Dîner : 21,20 \$ X _____

Souper : 32,05 \$ X _____

**Total des
repas :**

Les repas doivent se prendre à l'extérieur du territoire du CSSBF et ne doivent pas être inclus dans le coût de l'inscription et le coût de l'hébergement.

Stationnement : _____ à l'extérieur du territoire du CSSBF

TOTAL : _____

Signature de la réclamante ou du réclamant Date

Directrice ou directeur de l'établissement Date

Code budgétaire école _____

de projet école _____

Signature de la secrétaire du comité de perfectionnement Date

À remplir par le responsable seulement

Inscription : _____

Déplacement : _____

Hébergement : _____

Repas : _____

Stationnement : _____

Montant accordé :

Merci de faire parvenir votre réclamation avec les pièces justificatives originales par courrier interne à 002 – Comité de perfectionnement.