

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTICIPATION À UN CONGRÈS OU À UN COLLOQUE

Transmettre à l'adresse suivante : [Rh.formation@cslaurentides.qc.ca](mailto:Rh.formation@cslaurentides.qc.ca) et  
[z45.Laurentides@lacsq.org](mailto:z45.Laurentides@lacsq.org)

<b>Nom :</b> _____	<b>École :</b>
<b>Nature du projet :</b> _____ (Obligatoire: Joindre l'horaire du congrès ou colloque)	<input type="checkbox"/> Préscolaire
<b>Date(s) :</b> _____	<input type="checkbox"/> Primaire
<b>Lieu :</b> _____	<input type="checkbox"/> Secondaire
	<input type="checkbox"/> Adaptation scolaire
	<input type="checkbox"/> Adulte - FGA - FP

► **Date approximative de votre dernière participation à un congrès - colloque :** \_\_\_\_\_

**Les FRAIS RECLAMÉS seront remboursés sur présentation de PIÈCES JUSTIFICATIVES seulement et ce, après la participation à l'évènement.**

Prendre note que les pré congrès sont au frais de l'employé(e)

**FRAIS D'INSCRIPTION :** \_\_\_\_\_

**FRAIS DE SÉJOUR :** \_\_\_\_\_ \$ x \_\_\_\_\_ nuit(s) = \_\_\_\_\_ \$

**FRAIS DE REPAS** \* AUCUNE BOISSON ALCOOLISÉE NE SERA REMBOURSÉE\*

Repas demandés (encerclez \$)

Date(s)	Déjeuner max 16,00 \$	Dîner max 27,00 \$	Souper max 39,00 \$	Per diem 82,00 \$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$

\* Per diem = Cumul des indemnités prévues pour les 3 repas dans la même journée.

**KILOMÈTRAGE** (Fournir la preuve de la distance parcourue entre le point A et le point B «Google Maps»)

_____ kilomètres X _____ \$ = _____ \$	Indemnité de transport
Politique du moindre des deux (résidence ou lieu de travail) *Nous favorisons le covoiturage	Déplacement : 0,62 \$

## SUPLÉANCE

PRIMAIRE			
Date(s) :			
A.M.			
P.M.			

SECONDAIRE			
Date(s) :			
Nb. Pér. A.M			
Nb. Pér. P.M			

Signature du demandeur \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature de la direction d'établissement \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

## A L'USAGE DE L'ADMINISTRATION DU COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Projet accepté : Oui  Non

Raison du refus : \_\_\_\_\_