

PLAN DE GESTION RELATIF AU PERFECTIONNEMENT DES ENSEIGNANTES ET DES ENSEIGNANTS CSDL - SERL


**FORMULAIRE – DEMANDE DE FORMATION
BUDGET DÉCENTRALISÉ**

SECTION 1 (à remplir par l'enseignante ou l'enseignant)

SECTION 2 (à remplir par la présidence du CPE)

Syndicat de l'enseignement
de la région de Laval

Nom : _____ Prénom : _____

Date de la demande : _____ Nom de l'établissement : _____

Titre de l'activité : _____

Date de la réalisation de l'activité : _____

Description : _____

Participant·es ou participant·s (autres que la ou le demandeur)

NOM/PRÉNOM	Coût suppléance	NOM/PRÉNOM	Coût suppléance

Activité de perfectionnement (à l'extérieur de l'école) : oui ☐ non ☐RÉSUMÉ DES FRAIS ESTIMÉS SELON LA POLITIQUE EN VIGUEUR À LA CSDL (WWW.CSLAVAL.QC.CA/TEXTES OFFICIELS/POLITIQUES)

- Frais d'inscription : _____
- Frais de déplacement : _____
- Frais d'hébergement : _____
- Frais de repas : _____
- Frais de stationnement : _____

Les pièces justificatives devront
être fournies avec la demande
de remboursement GFD
-Fournir une copie du rapport GFD
autorisé à la présidence du CPE

HONORAIRES PROFESSIONNELS

Nom de la ressource	Coût

TOTAL DEMANDÉ POUR L'ACTIVITÉ : _____

RÉSERVÉ AU CPEL'activité est autorisée par le CPE ☐L'activité n'est pas autorisée par le CPE ☐

Numéro d'activité attribué par le CPE

Signature de la présidence du CPE

Signature de la direction de l'établissement

Date : _____

Date : _____

BILAN DES DÉPENSES

TOTAL DES FRAIS DE SUPPLÉANCE	TOTAL DES FRAIS DE DÉPLACEMENT	FRAIS POUR HONORAIRES	COÛT TOTAL

JOINDRE UNE COPIE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

TRANSMETTRE À LA PRÉSIDENTE DU CPE AVANT LE 31 MAI

VOUS POUVEZ NOUS FAIRE PARVENIR LES DEMANDES PRÉVUES JUSQU'AU 30 JUIN