



Réservé au comité
P.P.E. / N° du projet 12-

**COMITÉ PARITAIRE DE PERFECTIONNEMENT
DU PERSONNEL PROFESSIONNEL DE L'ÉDUCATION**

INSCRIPTION À UNE ACTIVITÉ DE PERFECTIONNEMENT

NOM : _____

SERVICE OU ÉCOLE : _____

1. Titre de l'activité :

2. Date : _____ **Lieu :** _____

3. Description de l'activité :

Note : Préciser en quoi le perfectionnement est en lien direct avec la tâche professionnelle.

4. Frais prévisibles :

Participante – participant

a) Frais d'inscription : _____

b) Frais de séjour : _____

• Déjeuner _____

• dîner _____

• souper _____

• coucher _____

Transport : _____

c) Autres : _____

COÛT TOTAL DE L'ACTIVITÉ : _____

Date

Signature

Date

Signature du supérieur immédiat

NOTE : Toute demande incomplète sera retournée à la requérante ou au requérant. Veuillez joindre une copie de l'objet de votre formation incluant le montant de l'inscription.