

**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 :

**Participant - participant**

a) Inscription	_____
b) Séjour : hébergement (incluant repas) transport	_____ _____
c) Autres : _____	_____
	Sous-total : _____

5. Personne-ressource :

a) Honoraires	_____
b) Séjour et déplacement	_____
c) Autres : _____	_____
	Sous-total : _____

COÛT TOTAL DE L'ACTIVITÉ : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Date\_\_\_\_\_  
Signature\_\_\_\_\_  
Date\_\_\_\_\_  
Signature de la direction concernée**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.