

**COMITÉ PARITAIRE DE PERFECTIONNEMENT
DU PERSONNEL PROFESSIONNEL DE L'ÉDUCATION****INSCRIPTION À UNE ACTIVITÉ DE PERFECTIONNEMENT DE GROUPE**

RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ : _____

SERVICE OU ÉCOLE D'AFFECTATION : _____

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. SOUMISSION JOINTE **Participante – 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 la formation incluant le montant de l'inscription.