



**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
transport
repas

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.