

DEMANDE DE FINANCEMENT POUR DES ACTIVITÉS DE PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL

Nous demandons de l'appui financier relatif à l'activité suivante :

Nom de l'activité :

Date de l'activité :

Lieu (ville) :

But de l'activité :

Organisateur de l'activité :

Groupe cible ou, dans le cas d'un ou de quelques membres des ÉFM, le nom du ou des membres qui recevront l'appui au nom du groupe demandeur :

Décrivez les activités visées et la façon dont elles contribueront au perfectionnement professionnel?

NOTE : Nous vous prions d'annexer une copie du programme de l'activité.

Nombre de participantes et de participants anticipé :

Montant demandé aux ÉFM (différence entre les dépenses et les recettes anticipées jusqu'à un maximum de 1000 \$) :

N.B. : Le montant adopté par le Conseil d'administration des ÉFM sera ajusté lors de l'émission du chèque si la différence entre les dépenses engagées et les recettes reçues est moins élevée que la différence entre les dépenses et les recettes anticipées.

Libeller le chèque au nom de l'école, de l'association professionnelle ou de la division scolaire suivante :

À l'intérieur du mois qui suit la tenue de l'activité (ou au plus tard le 31 août 2024 si l'activité a lieu durant le mois de juillet ou d'août), comme membre demandeur, je m'engage à faire parvenir aux ÉFM :

- un bref compte-rendu de l'activité, et
- l'état financier des dépenses engagées et des recettes reçues lors de l'activité.

Si l'activité proposée est annulée, comme membre demandeur, je m'engage à avertir les ÉFM dans les plus brefs délais.

Nom du membre demandeur :

No de téléphone :

Courrier électronique :

École/division scolaire :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Pour usage du bureau seulement.

Réception de la demande le : _____ Tranche __^e Approuvée (Montant : _____ \$) Rejetée
lors de la __^e réunion du Conseil d'administration (point no _____) tenue le _____.

ATTESTATION DE DEMANDE

Comme membre demandeur, je certifie que (veuillez cocher):

la direction de mon école, la présidence de mon association professionnelle ou la direction générale de ma division scolaire a pris connaissance de ma demande;

dans le cas où le groupe cible est un ou quelques membres des ÉFM,

les membres de mon école , mon association professionnelle ou ma division scolaire ont accepté qu'un(e) ou des membres des ÉFM (nom de ce (ces) membre(s)) :

reçoive(nt) l'appui financier des ÉFM auquel mon école, mon association professionnelle ou ma division scolaire a droit pour l'année en cours dans le cadre du programme d'appui financier pour des activités de perfectionnement professionnel.

Votre nom comme membre demandeur :

**Veuillez sauvegarder votre formulaire rempli à votre ordinateur,
l'annexer à votre courriel et le faire parvenir à efm@mbteach.org.**