

DEMANDE DE FINANCEMENT POUR DES ACTIVITÉS DE PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNELMembre demandeur : No de téléphone : Courrier électronique : École/Lieu de travail : Adresse : Ville : Div scolaire : **Nous demandons de l'appui financier relatif à l'activité suivante :**Nom de l'activité : Organisé par : Date de l'activité : Lieu (ville) : But de l'activité : Les noms du ou des membres ÉFM qui bénéficieront de cet appui : 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.*Montant demandé aux ÉFM (différence entre les dépenses et les recettes anticipées jusqu'à un maximum de 1 000 \$) : *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 locale 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 2026 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 incluant les preuves d'achats.

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

**DEMANDE DE FINANCEMENT POUR DES ACTIVITÉS DE PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL
FORMULAIRE DE DÉPENSES ET DE RECETTES ANTICIPÉES**

Nom de l'activité :

Autres sources de financement :

Les dépenses prévues :	Détails	Montant	
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
	Total des dépenses		\$

Autres sources de financement (recettes) :	Sources	Montant	
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
	Total des recettes		\$
	Différence entre les dépenses et les recettes		\$

**Aucune demande ne sera acceptée sans l'énumération détaillée
des dépenses et des recettes anticipées.**

ATTESTATION DE DEMANDE

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

- ☐ la direction de mon école, la présidence de mon association locale ou la direction générale de ma division scolaire a pris connaissance de ma demande;
- ☐ les membres de mon école ☐, mon association locale ☐ 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 locale 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, l'annexer
à votre courriel et le faire parvenir à efm@mbteach.org.**