

DEMANDE DE FORMATION D'UN RÉSEAU D'APPRENTISSAGE RÉGIONAL (RAR)

Nom du RAR :

Nom de la personne qui fait la demande et sera la personne-ressource du RAR : _____

Courrier électronique de la personne-ressource :

Ce réseau comprendra les enseignants-es suivants-es :

[illegible]

Montant demandé aux ÉFM en format de remboursements de dépenses engagées par les membres du RAR ou d'autres dépenses connexes à rembourser : _____ \$.

Buts ou objectifs visés par ce RAR : (veuillez sélectionner tout ce qui s'applique)

- ☐ Faire valoir et promouvoir une éducation de qualité en français et en immersion française;
- ☐ Promouvoir l'épanouissement et le perfectionnement professionnel;
- ☐ Offrir des occasions pour discuter des enjeux en éducation;
- ☐ Promouvoir la coopération entre les membres, les écoles et les divisions scolaires afin de créer des conditions d'enseignement efficaces;
- ☐ Sensibiliser le Conseil d'administration des ÉFM aux besoins de leurs membres.

Pour usage du bureau seulement.

Date de réception de la demande : _____ ☐ Approuvée – Montant : _____ \$ ☐ Rejetée
lors de la _____^e réunion du Conseil d'administration (point n° _____) tenue le _____.

Nom du RAR : _____

Les dépenses prévues :		\$
		\$
(à par des dépenses		\$
personnelles engagées		\$
par les membres du RAR		\$
lors de leur participation		\$
à l'activité)		\$
		\$
		\$
		\$
Total des dépenses		\$
Les recettes prévues :		\$
		\$
(Veuillez ne pas inclure la		\$
contribution possible des		\$
ÉFM.)		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
Total des recettes		\$
Différence entre les dépenses et les recettes		\$

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