

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE : PROGRAMME D'ÉCHANGES CULTURELS DES ÉFM

Détails de la demande :

Nom :

École :

Division scolaire :

Courriel :

Noms des membres ÉFM qui
participeront :

(inclure leur école et courriel pour chacun)

J'ai lu les lignes directrices du Programme d'échanges culturels des ÉFM.

Avez-vous déjà participé au Programme d'échanges culturels? Oui Non

Activité-s planifié-e-s :

Pour usage du bureau seulement.

Réception de la demande le : _____ Approuvée (Montant : _____ \$) Rejetée
lors de la ____^e réunion du Comité de vie professionnelle. _____

**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE : PROGRAMME D'ÉCHANGES CULTURELS DES ÉFM
DÉPENSES ANTICIPÉES**

Détails	Montant
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
Total des dépenses	\$

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

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