



PROJET DE PERFECTIONNEMENT LOCAL

RESPONSABLE DU PROJET DE PERFECTIONNEMENT	
Nom, Prénom	Matricule
Nom école ou centre	Catégorie d'emploi
RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PROJET	
Titre	Nombre de participants
Date de réalisation du projet	Lieu
OBJECTIF GÉNÉRAL	
OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	

PRÉVISION DES COÛTS		
Honoraires professionnels du formateur		
FRAIS DE SUPPLÉANCE		
Une demi-journée de suppléance	x	
Une journée de suppléance	x	
FRAIS DE DÉPLACEMENT		
Indemnité pour l'utilisation d'une automobile	km x	\$/ km
Indemnité pour covoiturage	km x	\$/ km
Frais reliés à la location de voiture		
Frais reliés au billet d'avion		
Frais reliés au transport public		
FRAIS DE SÉJOUR		
Frais de logement	nuit(s)	
Établissement non commercial	nuit(s)	
Repas	déjeuner(s)	
	Dîner(s)	
	Souper(s)	
MONTANT TOTAL POUR LES FRAIS RELATIFS AU PROJET		
SIGNATURES		
_____ Signature du responsable	_____ Date	
_____ Signature du comité	_____ Date	

LISTE DE PARTICIPANTS AU PROJET DE PERFECTIONNEMENT LOCAL

	NOMS	MATRICULE	ÉCOLE OU CENTRE	SIGNATURES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Le responsable du projet s'engage à faire signer tout les participants.