

### 1. Identification

Nom: \_\_\_\_\_  
École: \_\_\_\_\_  
Poste: \_\_\_\_\_

### 2. Formation demandé

Titre: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_  Descriptif joint

### 3. Frais

Coût de la formation \_\_\_\_\_  
Frais de déplacement \_\_\_\_\_  
Frais d'hébergement \_\_\_\_\_  
Frais pour les repas \_\_\_\_\_  
Total des frais

### 4. Approbation

Employé \_\_\_\_\_  
Direction \_\_\_\_\_  
Service des ressources  
humaines \_\_\_\_\_