

DEMANDE DE PERFECTIONNEMENT – FORMATION COLLECTIVE

(Veuillez prendre note que le délai de traitement est de 4 à 6 semaines.)

Demande de formation collective	
Titre de la formation :	
Nom du fournisseur :	
Lien Web de la formation :	
Date prévue :	
Objectif(s) visé(s)	
Services ou Départements visés :	
Nombre de participants :	
Liste des participants	
*Joindre l'offre de service avec la demande	

Complément d'informations	

Information sur le demandeur	
Prénom :	Nom :
Courriel :	

Section réservée au comité de perfectionnement	
Montant de la formation :	Montant autorisé :
Signature des membres :	
Commentaires	