

**TEACHERS' PROFESSIONAL IMPROVEMENT COMMITTEE
COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT DES EMSEIGNANTS**

**School Based Pedagogical Day
Journée pédagogique au niveau de l'école**

ANIMATOR EXPENSES / DÉPENSES DU CONFÉRENCIER

School / École : _____

Date of Event / Date de l'événement : _____

Location / Endroit : _____

Topic/ Sujet : _____

Presenter / Conférencier : _____

S.I.N. / N.A.S. : _____

Address / Adresse : _____

Telephone / Téléphone : _____

Activity / Activité : Full day / Journée complète (\$500)

Half day / Demi-journée (\$250)

Other / Autre : _____

Expenses (photocopying (with receipts), mileage, etc.): _____

Dépenses (photocopies (avec reçus), kilométrage, etc.) : _____

Principal's Signature / Signature du directeur

PLEASE RETURN TO [THE HUMAN RESOURCES DEPARTMENT](#) WITHIN
30 DAYS OF THE WORKSHOP.

S.V.P. FAIRE PARVENIR AU [SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES](#) DANS UN
DÉLAI DE 30 JOURS SUIVANT L'ATELIER.