|  |
| --- |
| **Demande de remboursement pour formation (Formation autorisé par le comité local de formation continue)** |
|  |
| **Consignes** |
| \* Prenez note que si des informations obligatoires sont manquantes, le formulaire vous sera retourné. Voir consignes au verso. |
| **Identification** |
| **Nom complet de la ressource :** |  |
| **Association représentative :**  | **ADREQ** [ ]  | **ADRAQ** [ ]  | **FRIJQ** [ ]  |
| **Formation et frais de déplacement** |
| **Titre de la formation :** |  |
| **Adresse de départ** | **Adresse de destination** |
|  |  |
| **Nom du participant à la formation :** |  |
| **Nom du formateur :** |  |
| **Date de la formation :** |  |
| **Durée de la formation (hres / jours) :** |  |
|  |  |
| **Coût de la formation :** |  |
| **Distance totale parcourue, Aller-retour (km) :** |  |
| **Frais de remplacement ou de gardiennage (hres) :**  |  |
| **Repas :** |  |
| **Stationnement :** |  |
| **Signatures** |
| Signature responsable de la ressource :  |  |
| Date : |  |

**Demande de remboursement pour formation
(Formation autorisé par le comité local de formation continue)**

S’assurer que la formation est autorisée par votre Association.

Remplir un formulaire par réclamation, les informations suivantes sont obligatoires:

* Nom des participants ou de la ressource
* Nom du formateur
* Adresse de formation
* Date de la formation
* Durée de la formation

Joindre au présent formulaire, les pièces justificatives originales pour obtenir le remboursement demandé.

Transmettre la demande à l'équipe de la gestion contractuelle à l'adresse suivante:

Clientèle jeunesse; contratsri-rtf-cje.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca

Clientèle adulte: contratsrirtfrni.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca