



Demande de subvention de déplacement

Renseignements personnels

Nom de famille: Prénom: Date de naissance: mm/aa/jj
No. d'unité: Adresse:
Ville: Province: Code Postale:
No. de téléphone: Courriel:

Détails du voyage

Je voyage plus de 20 km (aller simple) pour assister aux cours:

Je voyage plus de 20 km (aller simple) pour me rendre à mon stage:

Note: Si le bénéficiaire d'une subvention de transport ne peut pas participer à l'une ou l'autre des séances de formation, la personne doit rembourser l'équivalent du nombre de jours non voyagés. Les raisons de cet empêchement pourraient être, par exemple, une météo inclemente, une maladie et/ou des circonstances familiales.

Note: Le mode de transport choisi doit être le plus économique.

Information du collègue [Remplissez cette section si vous voyagez pour assister au cours]

Nom du collègue: Mode de transport:
Adresse du collègue:
Date de début de semestre: mm/aa/jj Date de fin: mm/aa/jj

Voyage pour assister aux cours par voiture [Remplissez cette section si vous voyagez par voiture]

Nombre estimatif de jours de déplacement pour le semestre:

Distance parcourue (aller simple) pour assister aux cours (km):

Information de placement [Remplissez cette section si vous voyagez pour assister à un placement]

Si les informations de placement ne sont pas encore disponibles, une demande distincte peut être soumise à une date ultérieure. Veuillez consulter les [questions & réponses](#) pour plus d'informations.

Nom du lieu de placement:

Adresse du placement: Mode de transport:

Date du placement: De: mm/aa/jj A: mm/aa/jj

Nombre estimatif de jours de déplacement pour le semestre:

Distance parcourue (aller simple) pour assister au placement (km):



Avis au demandeur

Avis concernant la collecte de renseignements personnels (Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée). Ces renseignements sont recueillis en vertu de l'autorisation légale de la **Loi sur les services à l'enfance et à la famille, R.S.O. 1990, c. C.11**, dans le but d'évaluer, de vérifier et de contrôler l'admissibilité au paiement d'une subvention. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Lorraine Potvin, représentante de la LAIPVP auprès des MSSC/MSEJ, au 199, rue Larch, Bureau 601, Sudbury ON P3E 5P9, (705) 564-8153.

Consentement

Je consens à la collecte de mes renseignements personnels contenus dans les présentes dans le but d'évaluer, de vérifier et de contrôler l'admissibilité au paiement d'une subvention, et à la divulgation, au ministère de l'Éducation, de mes renseignements personnels contenus dans cette demande ou dans tout dossier relatif au programme de subventions et en possession de l'administratrice du programme de subventions, dans le but d'évaluer la subvention. Je conviens également de coopérer pleinement avec le ministère ou ses mandataires dans toute évaluation de la subvention. En outre, je consens à la divulgation des renseignements contenus dans cette demande à toute personne ou à tout établissement, y compris mon employeur et des établissements d'enseignement postsecondaire, dans le but de vérifier les renseignements contenus dans cette demande, et je consens également à ce que toute personne ou tout établissement, y compris mon employeur et les établissements d'enseignement postsecondaire, fournisse tout document ou renseignement à l'administratrice du programme dans le but de vérifier les renseignements contenus dans cette demande ou d'évaluer et de contrôler l'admissibilité à une subvention ou la conformité avec l'entente de subvention connexe.

Veillez noter: L'administratrice du programme conserve le droit d'accepter ou de refuser toute demande présenté dans le cadre de ce programme.

Signature du demandeur

Par la présente, je, _____, soussigné/e, demande à l'administratrice du programme de m'accorder une subvention pour les frais de transport pour m'aider à défrayer mes frais de déplacement liés à l'achèvement d'un programme scolaire approuvé.

Signature du demandeur: _____

Date: mm/aa/jj

Veillez retourner les copies signées de ce formulaire et tous les doc

Fax: 705-670-3152

info@ecegrants.on.ca

Sans frais: 1-866-989-9299

ecegrants.on.ca/fr