Une image contenant texte, capture d’écran, graphisme, Police

Description générée automatiquement

1. Informations

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme |  |
| Nom du responsable de la demande |  |
| Adresse électronique |  |
| Téléphone |  |
| Nombre de personnes formées |  |

1. Réservé aux organismes reconnus par la Ville de Sherbrooke

Est-ce que ces formations ont été soumises au *Programme de formation et de professionnalisation* de la Ville de Sherbrooke?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oui |  | Quel montant a été octroyé à votre organisation pour ces formations? | $ |
| Non |  |  |  |
| Non applicable |  |  |  |

1. Résumé de la demande

Veuillez remplir le tableau ci-dessous

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de la personne | Titre | Formation suivie | Date de la formation | Montant  (hors taxes) |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |

Une image contenant texte, capture d’écran, graphisme, Police

Description générée automatiquement

|  |  |
| --- | --- |
| Dépenses non admissibles | |
| * Frais de déplacement * Frais de repas et d’hébergement * Salaire pour assister aux formations * Salaire ou honoraire pour de la formation à l’interne de l’organisation * Taxes sur les formations | |
| Dépenses admissibles | |
| * Frais d’inscription à des formations * Frais d’inscription à un congrès / colloque * Honoraires de formateurs spécialisés * Honoraires pour le mentorat * Honoraires des spécialistes | |
| TOTAL RÉCLAMÉ | $ |

**\*Joindre une copie des factures** égalant le montant de l’aide financière accordée. Vous pouvez vous référer au *Guide du demandeur* pour tous les détails d’admissibilité.

\*Les demandes seront acceptées jusqu’à épuisement de l’enveloppe.

Faire parvenir ce formulaire par courrier électronique, à   
**info@csle.qc.ca,** ou par la poste, au 5182, boulevard Bourque, Sherbrooke (Québec), J1N 1H4

Section réservée à l’administration (ne pas remplir)

|  |  |
| --- | --- |
| Membre du CSLE 2023-2024 |  |
| Demande admissible |  |
| Montant accordé | $ |