

## DIRECTIVES POUR UNE DEMANDE INDIVIDUELLE DE FORMATION

Il est possible pour tous **les membres actifs** de cette association de suivre une session de formation sur les aspects du syndicalisme. Les directives suivantes vous expliquent quelles sont les règles établies par le Comité de formation et d'éducation pour l'**approbation** d'une **demande individuelle** de formation.

Elle sera considérée par le comité pour approbation si :

- La formation que recevra le membre est en relation directe avec le mouvement syndical.  
Ex. : Les lois du travail, les accidents du travail, santé et sécurité, gestion de conflit, etc.
- Le coût total de la demande par membre n'excède pas la somme de **1 000,00 \$**.
- Les demandes totales reçues n'excèdent pas le **budget annuel de 2 000,00 \$**.
- Une seule demande par membre pour l'année.

Compléter et **signer** le formulaire ci-joint et le faire parvenir à notre bureau :

- par messagerie électronique à [mail@cpaacmpa.ca](mailto:mail@cpaacmpa.ca)
- par télécopie au 613-745-5559
- par courrier : ACMPA  
281, rue Queen Mary  
Ottawa ON K1K 1X1

N.B. : Un délai raisonnable serait apprécié pour traiter votre demande.



**EDUCATION FUND – FONDS D'ÉDUCATION**

**INDIVIDUAL MEMBER REQUEST APPLICATION FORM**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE DEMANDE INDIVIDUELLE D'UN MEMBRE**

Branch / Section : \_\_\_\_\_

1. Course Title / Titre du cours : \_\_\_\_\_  
(Must include full course description / Doit inclure la description complète du cours)

2. Training Provider / Formation donnée par : \_\_\_\_\_

3. Where / Où : \_\_\_\_\_

4. Date : \_\_\_\_\_

5. Participant : \_\_\_\_\_

6. Estimated cost of the course / Le coût approximatif du cours :

Tuition Fee		Frais d'inscription
Full Wages (not just daily difference)		Salaire complet (pas seulement la différence quotidienne)
Per Diem (if applicable)		« Per Diem » (le cas échéant)
Travel		Déplacement
Accommodation		Hébergement
Grand Total		Grand Total

Name / Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Address / Adresse : \_\_\_\_\_

Phone Number / Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Please attach all information on this course.  
Ex.: Brochure, pamphlet, agenda, etc.

Veillez attacher toute information au sujet de ce cours.  
Ex. : Dépliant, pamphlet, ordre du jour, etc.