ANNEX A
Riverside School Board
PROFESSIONALS' PROFESSIONAL IMPROVEMENT
Commission scolaire Riverside
AMÉLIORATION PROFESSIONNELLE DES PROFESSIONNELS

REQUEST TO ATTEND A PROFESSIONAL DEVELOPMENT ACTIVITY/
DEMANDE DE PARTICIPATION À UNE ACTIVITÉ DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL

1. Applicant/Demandeur

Name/Nom
Position/Fonction:
Dept./School-£cole/Centre:

2. Activity/Activit®

Name of activity you wish to attend
Nom de l'activit®¨ laquelle vous souhaitez participer :
(*Please attach copy of program/Veuillez joindre une copie du programme*)

Dates required for attendance/Dates requises pour la participation: from/de to/¨ incl.

Duration/Dur®e: _____hours/heures

Location of activity/Lieu de l'activit®

Reasons for request/Raisons de la demande:

3. Estimated expenses/D®penses estim®es

a) Registration Fee/Frais d'inscription:

b) Transportation/Transport:

c) Hotel/Hôtel:

d) Meals/Repas:

e) Other (specify):

TOTAL:$

Balance in my allocation/Solde de l'allocation: $

Date: _____
Signature

Approval by Immediate Superior/

Approbation par le supérieur immédiat: