



# *Mise à jour de la liste des représentantes et représentants du personnel enseignant*

Nom du centre : \_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_

---

---

**Déléguées et délégués :**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Représentantes et représentants au CPE :**

Président(e) : \_\_\_\_\_

Secrétaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Représentantes et représentants au CE :**

_____	_____
_____	_____

*Télécopier à l'APL (450-659-8743)  
ou numériser et envoyer par courriel (z27\_lignery@aplcsq.net)  
au plus tard le vendredi 7 octobre 2016*

*Merci !*

## FORMATION PROFESSIONNELLE

	SPÉCIALITÉ OU SOUS-SPÉCIALITÉ	NOM DU CHEF DE GROUPE
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

## FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES

EST-CE QUE VOUS VOUS ÊTES CONSULTÉS SUR LA RÉPARTITION DE LA COMPENSATION POUR L'ORGANISATION DES GROUPES EN FGA (MESURE 30367) ?

OUI  NON

COMMENT RÉPARTISSEZ-VOUS LA COMPENSATION ?

---



---



---



---

*Télécopier à l'APL (450-659-8743)  
ou numériser et envoyer par courriel (z27\_lignery@aplcsq.net)  
au plus tard le vendredi 7 octobre 2016*