

## FORMULAIRE POUR PARTICIPER À UNE RENCONTRE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

*Veuillez remplir ce formulaire et le remettre à la secrétaire générale au moins 24 heures avant la tenue de la réunion à laquelle vous souhaitez assister.*

### Identification

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement scolaire : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme que vous représentez, le cas échéant : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Date de la rencontre à laquelle vous souhaitez assister : \_\_\_\_\_

En remplissant ce formulaire, celui-ci vous permet d'assister à la rencontre, mais vous n'aurez pas de droit de parole. Si vous souhaitez obtenir un droit de parole, merci d'utiliser le formulaire à cet effet.

Lorsque les rencontre se tiennent à distance, un lien électronique vous sera transmis.