

Les renseignements personnels recueillis sur ce formulaire sont recueillis en vertu de l'article 33 (c) de la loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels (*Freedom of Information and Protection of Privacy Act (FOIP Act)*). Ces renseignements seront utilisés afin de vérifier et déterminer si vous rencontrez les critères d'admissibilité au programme de bourse individuelle pour enseignant : français langue première, français langue seconde et immersion en français. Pour obtenir de plus amples renseignements, ou si vous avez des questions au sujet de la collecte de ces données, veuillez communiquer avec le bureau du Programmes de langues officielles en éducation (PLOÉ) au 10044, 108<sup>e</sup> Rue, Edmonton, AB T5J 5E6, ou par téléphone (780) 415-0614 (sans frais en composant 310-0000).

**VEUILLEZ S'IL VOUS PLAÎT LIRE LES INSTRUCTIONS ATTENTIVEMENT AVANT DE COMMENCER À REMPLIR CE FORMULAIRE. SEULES LES DEMANDES QUI ONT ÉTÉ APPROUVÉES SONT ADMISSIBLES À UN REMBOURSEMENT.**

Renseignements personnels			
Numéro d'assurance sociale		Courriel	
Nom		Prénom	
Adresse à domicile		Ville	
Province	Code postal	Téléphone à domicile	Poste
Téléphone au travail		Poste	Télécopieur

Liste de vérification	
<input type="checkbox"/>	Ce formulaire dûment rempli
<input type="checkbox"/>	Preuve que la formation a été complétée
<input type="checkbox"/>	Preuve de paiement des frais d'inscription ou de scolarité
<input type="checkbox"/>	Preuve de paiement des frais de transport
<input type="checkbox"/>	Tout autre document pouvant appuyer la demande de remboursement

Programme(s) complété(s)			
Titre du cours/congrès		Durée (J)(S)(M)	Date de fin (AAAA-MM-JJ)
Établissement/Organisation		Ville	Province Pays
Frais de scolarité / inscription (reçu requis)	Frais de transport (reçus requis)	Autres frais (reçus requis)	Total Vérif.
Titre du cours/congrès		Durée (J)(S)(M)	Date de fin (AAAA-MM-JJ)
Établissement/Organisation		Ville	Province Pays
Frais de scolarité / inscription (reçu requis)	Frais de transport (reçus requis)	Autres frais (reçus requis)	Total Vérif.
Titre du cours/congrès		Durée (J)(S)(M)	Date de fin (AAAA-MM-JJ)
Établissement/Organisation		Ville	Province Pays
Frais de scolarité / inscription (reçu requis)	Frais de transport (reçus requis)	Autres frais (reçus requis)	Total Vérif.
Titre du cours/congrès		Durée (J)(S)(M)	Date de fin (AAAA-MM-JJ)
Établissement/Organisation		Ville	Province Pays
Frais de scolarité / inscription (reçu requis)	Frais de transport (reçus requis)	Autres frais (reçus requis)	Total Vérif.

## Déclaration et consentement

- J'atteste avoir lu, compris et accepté le contenu de la trousse d'information.
- Je reconnais que toute somme versée auquel je n'ai pas droit, y compris en cas d'erreur administrative, doit être remise au PLOÉ.
- Je reconnais que ma participation continue dans le programme est sujette au maintien de ma conformité à ses attentes.
- J'accepte que, là où on constate que l'octroi de la bourse repose sur de l'information fautive ou incomplète, ou là où un changement de situation n'est pas communiqué, ma demande pourrait être rejetée.
- J'atteste qu'à ma connaissance, les renseignements donnés dans ce formulaire de demande sont exacts, et je m'engage à fournir des pièces justificatives supplémentaires sur demande.

Signature du demandeur

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____
	Année	Mois	Jour

## Déclaration de l'employeur (À REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE)

J'atteste qu'à ma connaissance, les renseignements donnés dans ce formulaire de demande sont exacts. Au nom de notre établissement, je certifie que le candidat à la bourse travaille directement avec les élèves dans l'apprentissage du français ou dans d'autres programmes ayant un lien avec l'apprentissage du français. J'ai vérifié l'exactitude de l'information soumise et la validité des documents que le candidat a l'intention de soumettre pour appuyer sa demande.

Nom du responsable de l'école / du conseil scolaire

Titre du responsable

Numéro de téléphone

Signature du responsable de l'école / du conseil scolaire

Année

Mois

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION – PROGRAMME DE LANGUES OFFICIELLES EN ÉDUCATION (PLOÉ)

Titre du cours/congrès

Montant maximal approuvé antérieurement

Numéro de soumission

Frais de scolarité / inscription **approuvés**

Frais de transport **approuvés**

Autres frais **approuvés**

Montant total **approuvé**

Vérif.

Remarque

Soumission de paiement

Titre du cours/congrès

Montant maximal approuvé antérieurement

Numéro de soumission

Frais de scolarité / inscription **approuvés**

Frais de transport **approuvés**

Autres frais **approuvés**

Montant total **approuvé**

Vérif.

Remarque

Soumission de paiement

Titre du cours/congrès

Montant maximal approuvé antérieurement

Numéro de soumission

Frais de scolarité / inscription **approuvés**

Frais de transport **approuvés**

Autres frais **approuvés**

Montant total **approuvé**

Vérif.

Remarque

Soumission de paiement

Afin d'accélérer l'étude de la demande de remboursement et le processus de paiement, veuillez vous assurer de fournir tous les documents requis selon la liste de vérification à la page précédente. Notre bureau s'engage à répondre à toutes les questions reliées au programme de la bourse. Toutefois, les appels téléphoniques et courriels trop fréquents occasionnent souvent le ralentissement du traitement des dossiers. Il serait donc souhaité que les enseignants s'informent davantage sur notre site Internet <http://education.alberta.ca/francais/teachers/bourses/boursesfr.aspx> ou consultent le guide d'information et d'instructions qui accompagne ce formulaire.

Nous vous remercions de votre intérêt aux programmes de langues officielles en éducation.