



Les Savoirs guident nos Nations  
Knowledge guides our Nations

## CONFIRMATION DE PARTICIPATION

RÉUNION : \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_ LIEU: \_\_\_\_\_

NOM de votre Organisation : \_\_\_\_\_

Participant(e): \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

Voyagerez-vous en auto?  oui  Non  Autre: \_\_\_\_\_

**Si vous désirez voyager par avion, veuillez compléter cette section en indiquant l'endroit et l'heure que vous préférez :**

Date de départ : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Aéroport : \_\_\_\_\_ #Vol : \_\_\_\_\_

Date de retour : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Aéroport : \_\_\_\_\_ #Vol : \_\_\_\_\_

NUMÉRO AREOPLAN : \_\_\_\_\_

*\*Si vous demandez de modifier ou d'annuler votre réservation, nous nous réservons le droit de vous facturer pour les frais encourus\**

**Si vous désirez un autre moyen de transport, veuillez compléter cette section en indiquant l'endroit et l'heure que vous préférez:**

Moyen de transport requis: \_\_\_\_\_

Date de départ: \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Date de retour: \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

**En Lien avec votre hébergement, veuillez compléter cette section:**

Nombre de nuitée: \_\_\_\_\_ Date d'arrivée: \_\_\_\_\_ Date de Départ: \_\_\_\_\_

*\*Les annulations exigent un préavis de 48 heures, faute de quoi nous nous réservons le droit de vous facturer tous les frais encourus\**

**Information Additionnelle:**

Signature : \_\_\_\_\_

**\*retourner le formulaire dûment rempli dans un délai de cinq jours ouvrables  
par courriel: [ACCOUNTANT@CONSEILSCOLAIRE-SCHOOLCOUNCIL.ORG](mailto:ACCOUNTANT@CONSEILSCOLAIRE-SCHOOLCOUNCIL.ORG)**