

ANNEXE : FORMULAIRES DE DEMANDE

PROGRAMME JEUNES VOYAGEURS DE L'ONTARIO Formulaire de demande pour les conseils scolaires

Les renseignements demandés ci-dessous sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'Éducation*, L.R.O. 1990, chap. E.2. Ils sont utilisés par le personnel du Ministère à des fins administratives et à des fins de vérification.

Date de la demande

Nom du conseil

Personne-ressource du conseil

N° de téléphone

Adresse du conseil (rue, ville/localité, code postal, n° de téléphone)

Total du financement demandé

Je déclare que le conseil scolaire satisfait aux exigences et conditions de la note Politique/Programmes n° 60A.

Signature de la directrice ou du directeur de l'éducation

Date

Liste des écoles, par ordre de priorité, pour une demande de financement au titre du programme Jeunes voyageurs de l'Ontario

Nom de l'école	Ville/localité	Kilométrage de Toronto (aller simple) (K)*	Nombre d'élèves (S)*	Nombre d'accompagnatrices ou d'accompagnateurs (T)*	Dates de voyage proposées	Coûts du transport (\$) (C1)*	Coûts de l'hébergement (\$) (C2)*	Coûts du voyage avion/train (\$) (C3)**	Total des coûts (\$) (C)***
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
Total général									

*C1 = 0,03 \$ x 2 x K x (S + T); C2 = 46 \$ x (S+T) si K > 800 km

**C3 est de 50 % du coût du voyage par air ou par train jusqu'au centre commercial le plus proche des écoles sans accès routier à un grand centre

***C = C1 + C2 + C3

DEMANDE POUR UNE VISITE GUIDÉE DE L'ASSEMBLÉE LÉGISLATIVE DE L'ONTARIO

NOM DE L'ÉCOLE : _____

ADRESSE : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____

PERSONNE EN CHARGE : _____

COURRIEL : _____

NOMBRE D'ÉTUDIANTS : _____

NOMBRE DE CHAPERON(E)S : _____

ANNÉE SCOLAIRE : _____

VISITE DE 30 MINUTES : ANGLAIS _____ FRANÇAIS _____

DATE DE LA VISITE : Premier choix _____

Deuxième choix _____

HEURE : Premier choix _____

Deuxième choix _____

SÉANCE (optionnel – 30 minutes supplémentaires dans les tribunes) : OUI___ NON___

BESOINS PARTICULIERS:

RETOURNEZ VOTRE DEMANDE :

DIRECTION DU PROTOCOLE PARLEMENTAIRE ET DES RELATIONS PUBLIQUES

Télécopieur: (416) 325-7489

Téléphoné : (416) 325-7500