***Annexe***

***Pour l’école ou le centre***

 ***de moins de 30 membres : une personne déléguée****.*

|  |
| --- |
| **Élection de votre personne déléguée officielle****et substitut pour 2016-2017** |

**ÉCOLE ou CENTRE**

Nom de l'école ou du centre:

Téléphone : Télécopieur :

Commission scolaire :

 Nombre d'enseignants(es) de l'école ou du centre

 (incluant les dispo) :

 Nombre d'enseignants(es) présents(es)

 à la réunion :

 Nom de la direction de l'école ou du centre :

|  |
| --- |
| **Nom de la personne déléguée de l’école ou du centre** |

**1. Personne déléguée PRINCIPALE**

 Adresse/domicile :

 Code postal

 Téléphone/domicile :

 Courriel :

**2. Personne déléguée SUBSTITUT**

 Adresse/domicile :

 Code postal

 Téléphone/domicile :

 Courriel :

|  |
| --- |
| **Formulaire à retourner au SPEHR au plus tard le 9 septembre 2016** **(Télécopieur 819-623-1250 ou par courriel z51\_hautes\_rivieres@csq.qc.net)** |