

Nom :	_____	Date :	_____
Adresse :	_____	Ville	_____
		Code postal :	_____
Numéro de téléphone :	_____	Adresse e-mail :	_____

Quel est le nom de la conférence à laquelle vous prévoyez d'assister ? _____

Où se tiendra la conférence à laquelle vous prévoyez d'assister ? _____

Veillez sélectionner le montant de la bourse qui vous permettrait d'assister à la conférence :

100 \$__ 250 \$__ 500 \$__ Autre :__

Les frais de déplacement estimés pour se rendre à cette conférence sont les suivants :

\$_____ Frais d'inscription

\$_____ Hébergement à l'hôtel

\$_____ Frais de déplacement (essence/kilométrage, billet d'avion, navette, location de voiture)

\$_____ Nourriture

\$_____ Autre : _____

\$_____ Total

Cette bourse m'aidera à assister à la conférence en payant le coût de :

Veillez parapher chaque déclaration pour confirmer votre compréhension et votre accord :

_____ Je comprends que les fonds de la bourse pour les parents me seront versés sous la forme d'un remboursement après que j'ai assisté à la conférence/formation.

_____ Je comprends que pour recevoir les fonds de la bourse, je dois remplir un formulaire IRS W9 et un formulaire de note de frais de l'Université de Dayton et le retourner à l'OCDBE dans les 2 semaines qui suivent le déplacement, accompagné de tous les reçus correspondants.

_____ Je comprends qu'il faudra environ 6 à 8 semaines pour recevoir les fonds de ma bourse.

_____ En acceptant ces fonds, j'accepte de rédiger un résumé de mon expérience à la conférence/formation qui sera partagé dans des bulletins ou lors de réunions du Conseil consultatif.

_____ Je comprends que je peux recevoir une bourse attribuée une fois par an ; cela n'inclut pas les bourses accordées à mon enfant.

À l'usage du personnel uniquement :	_____	Initiales du membre du personnel	_____
La demande de bourse est accordée pour le montant de	\$ le ____/____/____		_____
La demande de bourse est refusée pour la raison suivante :	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____