

*SOUS-COMITÉ DE LA FORMATION GÉNÉRALE des adultes*

*DES COMMISSIONS SCOLAIRES DE LA MONTÉRÉGIE ET DE L’ESTRIE*

**Journée pédagogique régionale du 20 avril 2012**

**Formulaire de proposition d’atelier**

(à nous faire parvenir avant **le vendredi 2 mars 2012**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées de la personne-ressource** | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Nom :** | Nom, Prénom | | | | **Fonction :** | | Poste occupé par l'animateur | |  |
|  | |  | | | | | | |  | |
| **CS ou organisme :** | | | Nom de la CS ou de l'organisme | | | **Centre :** | | s'il y a lieu |  |
|  | |  | | | | | | |  | |
| **Type d’animation :**    **conférence**    **travail d’équipe**    **discussion**    **interactions**    **main sur les touches** | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atelier** | | **Titre :** | | | Titre révélateur (60 caractères max.) | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | **Nombre de prestations** | | | | | | |  |
| **Durée :** | | 90 minutes | | | |  | **🡪** | 1 |  | 2 |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | 180 minutes | | | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **Description :** | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | C'est avec ce texte que vous attirez des participants. Soyez éloquents! (800 caractères max) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **Matériel requis :** | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | Avez-vous besoin d'un ordinateur, d'un projecteur, de haut-parleurs, d'une connexion Internet, d'un bloc-note géant, d'un téléviseur?  Si vous êtes en mesure de fournir votre matériel (ordinateur portable et projecteur), cela nous facilitera beaucoup la tâche. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Clientèle visée** |  |
| Indiquer la discipline et le niveau visé. | |

* Pour toutes questions, communiquez avec M. Laurent Demers 450.670.0730 poste 2136.
* Une fois le formulaire rempli, veuillez le retourner à [laurent\_demers@csmv.qc.ca](mailto:laurent_demers@csmv.qc.ca).