



C.E.G.E.P.  
De Saint-Jérôme.

# Procédure

PA	01	1989
----	----	------

## **RECONNAISSANCE DE PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS PARA-SCOLAIRES**

**Service responsable:**

Services aux Étudiants

### **Procédure**

- 1° Au début de chaque session, le directeur des Services aux Étudiants informe les services et départements sur la politique de reconnaissance de participation aux activités para-scolaires et les invite à déposer leurs projets selon les délais prescrits.
- 2° Le directeur des Services aux Étudiants s'assure que les projets ainsi déposés répondent aux critères de reconnaissance et en informe les requérants.
- 3° A la première semaine d'avril de chaque année, une lettre et une fiche de **«Demande de reconnaissance de participation aux activités para-scolaires»** est envoyée dans les services et les départements aux responsables des programmes d'activités déjà reconnus par la direction des Services aux Étudiants.
- 4° Les personnes verront à compléter ou à faire compléter la fiche de **«Demande de reconnaissance de participation aux activités para-scolaires»** et la retourner au directeur des Services aux Étudiants au plus tard le premier vendredi de mai de l'année en cours.
- 5° Après avoir complété les **«Demandes de reconnaissance de participation aux activités para-scolaires»** le directeur des Services aux Étudiants retournera les attestations aux services ou aux départements qui se chargeront de la distribution ou les enverra aux destinataires par la poste.

## **Responsabilité**

Le directeur des Services aux Étudiants est responsable de l'application de la politique de reconnaissance de participation aux activités para-scolaires.

## **Approbation**

Le Comité de Coordination du Collège, le 28 mars 1989

**Fiche de demande de**  
**RECONNAISSANCE DE PARTICIPATION**  
**AUX ACTIVITÉS PARA-SCOLAIRES**

Nature de l'activité: \_\_\_\_\_

Catégorie:            Comité de travail ou de gestion              
                                 Comité d'organisation      
                                 Participation   

Responsable de l'activité: \_\_\_\_\_

Département ou service: \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Période de l'activité:    Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Session:            A-19\_\_\_\_            H-19\_\_\_\_

<b>PARTICIPANTS ET PARTICIPANTES</b>				
<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Adresse postale</b>	<b>Matricule</b>	<b>Fonction/tâche</b>

\_\_\_\_\_  
Signature du coordonnateur

\_\_\_\_\_  
Signature du responsable de l'activité

Les reconnaissances peuvent (cochez votre choix):  
être retournées au responsable de l'activité                être postées           

Note: Veuillez retourner à la direction des Services aux Étudiants, local C-111, au plus tard le premier vendredi de mai.

