



Académie des retraités
de l'Outaouais (ARO)

FORMULAIRE DE PROPOSITION DE COURS

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM :		PRÉNOM :	
TÉLÉPHONE :			
ADRESSE :			
COURRIEL :			

INFORMATIONS SALARIALES

<input type="checkbox"/>	Offre de services sans rémunération	Merci !
<input type="checkbox"/>	Offre de service avec rémunération Indiquer le salaire désiré	\$ / h
<input type="checkbox"/>	NAS (numéro d'assurance sociale) – Indiquer seulement si rémunération	

DISPONIBILITÉS

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
AM (9 h – 12 h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PM (13 h – 16 h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOIR (à partir de 18h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMATIONS SUR LE COURS

PROGRAMMATION SOUHAITÉE

<input type="checkbox"/>	AUTOMNE (Septembre à Décembre)
<input type="checkbox"/>	HIVER (Janvier à mars)
<input type="checkbox"/>	PRINTEMPS (Mars à janvier)

SUJET DU COURS	
BRÈVE DESCRIPTION DU COURS <i>(500 CARACTÈRES MAX.)</i>	
EXPERTISE DU FORMATEUR <i>(100 CARACTÈRES MAX.)</i>	
NBR MAX. DE PARTICIPANTS	(max. 60 personnes)
DURÉE MAX. SOUHAITÉE	(max. de 10 semaines – 3 h par cours)

INFORMATIONS PÉDAGOGIQUES

DOCUMENTS ET MATÉRIEL POUR LES PARTICIPANTS

Documentation à imprimer <i>(Articles, leçons, pwp, autres.)</i>	Non.	<input type="checkbox"/>
	Oui.	<input type="checkbox"/>
	Si oui, spécifier.	
Matériel à prévoir pour les participants <i>(Droits d'auteur, vêtements adaptés, autres.)</i>	Non.	<input type="checkbox"/>
	Oui.	<input type="checkbox"/>
	Si oui, spécifier.	

ÉQUIPEMENT INFORMATIQUE

Projecteur /écran	Câble HDMI	Tableau	Micro	Ordinateur	Lutrin	Lecteur CD	Chevalet / Flip chart	Hauts-parleurs
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DISPOSITION DE LA SALLE

Style Classe	En U	En rectangle	Style théâtre	En cercle	Style conférence	Libre	En îlots	Autre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de retourner le tout à :

France Caouette

aro2@videotron.ca

NOTES

MERCI DE JOINDRE VOTRE C.V.