



Année scolaire 2024-2025

COMITÉ héros



FORMULAIRE

ambassadeur / ambassadrice

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : _____

Y a-t-il un comité héros dans votre établissement? OUI NON

Y a-t-il un autre comité touchant une des valeurs héros (humanité, écocitoyenneté, respect, ouverture, solidarité) dans votre établissement? OUI NON

Nom du comité : _____

Si vous avez répondu **OUI** à une des deux questions ci-dessus, veuillez indiquer le(s) nom(s) et coordonnée(s) du/des membre(s) (ambassadeur/ambassadrice) de ce comité.

Si vous avez répondu **NON**, nous apprécierions beaucoup si vous pouviez inscrire le nom d'une personne pour agir à titre d'ambassadeur/ambassadrice héros pour votre école. Ce poste demande très peu de temps. Il s'agira essentiellement de transmettre de l'information une à deux fois par année à vos collègues.

COMITÉ héros

Ambassadeur/ambassadrice n° 1

Nom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Ambassadeur/ambassadrice n° 2

Nom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Ambassadeur/ambassadrice n° 3

Nom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Veuillez retourner ce formulaire complété avant le **27 SEPTEMBRE 2024**
par courriel à courrier@sepi.qc.ca. Merci de votre collaboration et
n'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions.

Assurez-vous de conserver une copie.