



Année scolaire 2024-2025

**MISE À JOUR
DE NOS DONNÉES**

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : _____

INSTRUCTIONS POUR LA PERSONNE DÉLÉGUÉE

Vous trouverez ci-dessous un questionnaire que nous vous demandons de compléter **le plus rapidement possible** afin que nous puissions compiler ces informations et ainsi effectuer la mise à jour de nos données.

Il est important pour nous de recevoir ces informations.

NOMBRE TOTAL D'ENSEIGNANT(E)S	
Précolaire	
Primaire	
Spécialistes	
Orthopédagogues	
Secondaire	
Formation professionnelle (FP)	
Éducation aux adultes (EDA)	
Autres (EOSPS, ens. ress., etc.)	
TOTAL	

NOMBRE DE SALLES DU PERSONNEL	
--------------------------------------	--

NOMBRE D'AFFICHES NÉCESSAIRES	
--------------------------------------	--

NOMBRE DE DOCUMENTS À DISTRIBUER (EXEMPLES : NAPPERONS, ETC.)	
---	--

NOMBRE DE REVUES À BÂBORD	
----------------------------------	--

Veillez retourner ce formulaire complété avant le **6 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.