**FORMULAIRE D’ADHÉSION – TABLE RÉGIONALE DE L’ÉDUCATION DE LA MAURICIE**

**Nom complet de l’organisation désirant devenir membre :**

**Nom du représentant officiel de l’organisation membre :**

**Titre du représentant :**

**Numéro de téléphone :**

**Adresse courriel :**

**Adresse complète de l’organisation :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHOIX DES COMITÉS[[1]](#footnote-1) (champs d’intervention de la TREM)** | | | | | | |
|  | **X** | **QUEL SERA VOTRE APPORT À CE COMITÉ ?** | **INFORMATIONS DE LA PERSONNE QUI REPRÉSENTERA L’ORGANISATION SUR LE COMITÉ** | | | |
| **NOM COMPLET** | **TITRE** | **NO DE TÉLÉPHONE** | **ADRESSE COURRIEL** |
| **TREM – ADÉQUATION FORMATION-EMPLOI** |  |  |  |  |  |  |
| **TREM – ENTREPRENEURIAT ÉDUCATIF** |  |  |  |  |  |  |
| **TREM – INTERNATIONAL** |  |  |  |  |  |  |
| **TREM – PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE ET RÉUSSITE ÉDUCATIVE** |  |  |  |  |  |  |
| **CHOIX DES COMITÉS DE TRAVAIL1 (sous la TREM – PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE ET RÉUSSITE ÉDUCATIVE)** | | | | | | |
| **PORTRAIT DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE EN MAURICIE** |  |  |  |  |  |  |
| **JOURNÉES DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE 2018** |  |  |  |  |  |  |
| **CONCILIATION ÉTUDES TRAVAIL** |  |  |  |  |  |  |
| **TRANSITIONS SCOLAIRES** |  |  |  |  |  |  |
| **SCIENCES** |  |  |  |  |  |  |
| **LECTURE** |  |  |  |  |  |  |
| **ANALYSE DE PROJETS LOCAUX** |  |  |  |  |  |  |

1. *Faites un X vis-à-vis des comités qui vous intéressent et remplissez tous les champs associés.*  [↑](#footnote-ref-1)