DEMANDE D'APPEL D'UNE DÉCISION DE L'ASINB

Des droits d'appel non remboursables de 500 $ DOIVENT accompagner ce formulaire, à défaut de quoi la demande ne sera pas traitée.

Remarque : prière de consulter la section des règlements administratifs de l'ASINB relative aux appels (Manuel de l'ASINB).

Date de dépôt de la demande d'appel : _____

Nom du directeur : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Je reconnais que le comité exécutif est autorisé à résoudre les différends qui s'inscrivent dans le cadre des articles et des politiques de l'ASINB.

Conformément aux renseignements que je fournirai ci-dessous, je souhaite en appeler de la décision suivante :

_____

Veuillez indiquer clairement l'article ou la politique de la constitution, des règlements administratifs ou des règles de fonctionnement qui est en cause.

_____

Veuillez indiquer clairement les motifs pour lesquels vous demandez une interprétation ou une exemption du règlement administratif ou de la politique en cause.

_____

Veuillez indiquer si vous préférez procéder par :

□ Réunion extraordinaire du CEA □ Réunion ordinaire du comité exécutif □ Visioconférence

Dressez la liste des documents que vous comptez présenter à l'appui de votre appel. Si on les reçoit suffisamment tôt, les documents écrits seront photocopiés au bureau de l'ASINB et distribués aux membres du comité exécutif d'examen des appels afin qu'ils puissent les examiner avant la rencontre.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Signature de la direction de l'école : _____