

**Formulaire de demande d’approbation des activités du CIÉPUL**

Nom du sous-comité :

Noms des responsables :

Nom de l’activité :

Date et heure

(si déterminées) :

**Description de l’activité (matériel nécessaire, conférencier(s), etc.)  :**

Commentaires :

Date

Signature

Approbation de l’activité par la responsable facultaire du CIÉPUL (Mme. Tirman) :

Retourner le formulaire à

l’adresse suivante :

**executif.ciepul@agep.ulaval.ca**