

## DEMANDE DE RECONNAISSANCE EVB-CSQ

Pour la remise du statut Établissement vert Brundtland (EVB-CSQ) :

\_\_\_\_\_   
 Nom de l'établissement

demande à être reconnu Établissement vert Brundtland pour la : **1<sup>re</sup> fois**  **2<sup>e</sup> fois**   
**3<sup>e</sup> fois**  **4<sup>e</sup> fois**  **et plus spécifiez : \_\_\_\_\_<sup>e</sup> fois**  
(Joindre votre invitation pour souligner votre reconnaissance)

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Télécopie : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

La remise du statut EVB aura lieu : jour \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_ heure \_\_\_\_\_

Nombre de jeunes : \_\_\_\_\_ Nombre d'adultes : \_\_\_\_\_ Total : \_\_\_\_\_

**Types d'établissements :** **centre de la petite enfance**   
**enseignement préscolaire/primaire**   
**enseignement secondaire**  **collégial**   
**autres (spécifiez) :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Présence désirée d'une personne représentant les EVB et la CSQ :**  **oui**  **non**

Signatures : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 de la personne responsable

\_\_\_\_\_   
 de la direction

\_\_\_\_\_   
 nom de la commission scolaire (s'il y a lieu)

\_\_\_\_\_   
 nom du syndicat

**Conservez l'original et expédiez ou télécopiez une photocopie à votre syndicat local et à l'adresse suivante :**

Centrale des syndicats du Québec  
Établissement vert Brundtland  
320, rue St-Joseph Est, bureau 100  
Québec (Québec) G1K 9E7  
Téléphone : (418) 649-8888 ou 1877-850-0897 Télécopie : (418) 649-0673  
Internet : <http://evb.csq.qc.net/> courriel : [admevb@csq.qc.net](mailto:admevb@csq.qc.net)