**Indemnisation forfaitaire peer review\***

**O Peer review avec 10 – 23 présences**

O Expert externe *(si d’application)*: ……………………………………………………………………………..

O Modérateur(s) : ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**O Peer review avec 24 – 40 présences**

O Expert externe *(si d’application)* : ……………………………………………………………………………..

O Modérateur(s) : ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom GLEK** |  |
| **N° ID du peer review** |  |
| **Titre du peer review** |  |
| **Date** |  |
| **Lieu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Données pour le paiement**  *(la fiche fiscale annuelle sera établie avec les informations ci-dessous)* | |
| **Nom** |  |
| **Numéro d’entreprise ou numéro national** |  |
| **Adresse** |  |
| **IBAN** |  |
| **BIC** |  |

Veuillez garder en votre possession les pièces justificatives des frais.

Date et signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Pour pouvoir bénéficier de ce remboursement,* ***tous*** *les champs de ce document doivent être remplis correctement et ce document doit être* ***signé****. Ce document complet doit être remis à Pro-Q-Kine via info.fr@pqk.be* ***au plus tard 1 mois après le peer review***.

**Compte rendu peer review**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de présences** |  |
| **Organisateur** |  |
| **Rédacteur(s) lors du peer review** |  |

**Contenu du compte rendu:**

Veuillez attacher les comptes rendus rédigés lors du peer review.

Ces comptes rendus doivent contenir les éléments suivants :

A. Déroulement de la soirée:

Déroulement de la concertation inter-collégiale – Pistes de réflexion – Eventuels points à développer davantage – Idées à développer

B. Conclusion :

Les points qui pourront être mis en application en cabinet

C. Remarques et divers :

D. Activité suivante du GLEK :