



DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Nom : _____

Nature du remboursement	
Date de l'activité	
Endroit	
Date et hres de départ/d'arrivée	
Déjeuner	
Dîner	
Souper	
Collation	
Hébergement	
KM(____x.54\$)	
Covoiturage(0.02\$/pers.)	
Avance	
Autre : _____	
TOTAL	

Nature du remboursement	
Date de l'activité	
Endroit	
Date et hres de départ/d'arrivée	
Déjeuner	
Dîner	
Souper	
Collation	
Hébergement	
KM(____x.54\$)	
Covoiturage(0.02\$/pers.)	
Avance	
Autre : _____	
TOTAL	

Avance reçue : _____

Total : _____

Total de la réclamation : _____

Date de la réclamation

Signature du demandeur

Date

Autorisation de la présidence