

Formulaire de dépenses

Nom : _____ Date de la réunion : _____

Nom du comité	
<input type="checkbox"/> 4310 Assemblée des délégué(e)s	<input type="checkbox"/> 4365 Comités Ad-Hoc
<input type="checkbox"/> 4320 Conseil d'administration	<input type="checkbox"/> 4380 C.B.E.R
<input type="checkbox"/> 4330 Comité exécutif	<input type="checkbox"/> 4390 C.P.E.M
<input type="checkbox"/> 4340 C.A.P. Spéc.	<input type="checkbox"/> 4400 Frais de représentation : _____
<input type="checkbox"/> 4342 C.A.P. M-F	<input type="checkbox"/> 4402 Tournée des UMF
<input type="checkbox"/> 4350 C.A.S.	<input type="checkbox"/> 4690 Rencontre de négociation
<input type="checkbox"/> 4360 Comités du C.A : _____	<input type="checkbox"/> 4691 Arbitrage de griefs

Frais réclamés	Montants réclamés (taxes incluses)
DÉPLACEMENTS	
Auto <input type="checkbox"/> Québec-Montréal Montréal-Québec 220 \$ <input type="checkbox"/> Sherbrooke-Montréal Montréal-Sherbrooke 160 \$ <input type="checkbox"/> Sherbrooke-Québec Québec-Sherbrooke 220 \$ <input type="checkbox"/> Autre Spécifiez : _____ Nombre de kilomètres : _____	
Train <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Autobus <input type="checkbox"/> Trajet : _____	
Hôtel <input type="checkbox"/> Restaurant <input type="checkbox"/> Taxi(s) <input type="checkbox"/> Stationnement <input type="checkbox"/> Frais de réunion 50 \$ <input type="checkbox"/> Autre frais <input type="checkbox"/> Précisez : _____	
Total	

Signature : _____ Date : _____

IMPORTANT : Vous devez joindre tous les reçus. Veuillez les digitaliser et les retourner avec le formulaire complété, par courriel ou par la poste.