

RAPPORT DE DÉPENSES POUR ACTIVITÉS SYNDICALES

Événement : _____
 Lieu : _____
 Date : _____
 Nom : _____

Frais de transport

_____ billet(s)* à _____ \$ = _____ \$
 _____ km x 0,40 \$ = _____ \$
 Stationnement* = _____ \$
 = _____ \$ **Total : _____ \$**

Per diem (déjeuner 7 \$, dîner 15 \$, souper 18 \$, prime coucher 10 \$)

Date : _____ = _____ \$
 Date : _____ = _____ \$
 Date : _____ = _____ \$
 Date : _____ = _____ \$
 Date : _____ = _____ \$ **Total : _____ \$**

Hébergement*

Date : _____ = _____ \$
 Date : _____ = _____ \$
 Date : _____ = _____ \$
 Date : _____ = _____ \$
 Date : _____ = _____ \$ **Total : _____ \$**

Frais de garderie

Date : _____ = _____ \$
 Date : _____ = _____ \$
 Date : _____ = _____ \$ **Total : _____ \$**

Autres

_____ = _____ \$ **Total : _____ \$**

TOTAL À REMBOURSER **Total : _____ \$**

* **Veillez joindre les reçus.**

Soumis par : _____
 _____ **Nom et prénom** _____ **Signature**

Date : _____
Payé le : _____ **Par chèque # :** _____
Crédité au compte # : _____
 _____ **Succ.** _____ **Compte** _____ **Suff.**