SYNDICAT DES EMPLOYEES ET EMPLOYES PROFESSIONNELS-LES ET DE BUREAU – QUEBEC (SEPB) CTC-FTQ
Section locale 574

UNITE : _____

DEPENSES POUR :

Formation: _____ ☐

Comité : _____ ☐

Colloque/congrès : _____ ☐

Autre : _____ ☐

Ne pas remplir - pour la personne trésorière

Date : _____

Approuvé par : _____

Fonds budgétaire	Code	Montant ($)
TOTAL		

DATE de la rencontre	NOM de la personne qui participe :	Déjeuner : 20,00$ Dîner : 30,00$ Extérieur de la ville : 90,00$	Si voiture kilométrage : indiquez le nombre de km aller-retour	Stationnement (reçus inclus)	Hôtel (reçus inclus)	Autres reçus : (Ex. Transport en commun)

FAIRE LE CHEQUE AU NOM DE :

Nom : _____

Adresse complète: _____

_____

Signature : _____

NOTE
Tout compte de dépenses doit être soumis le plus tôt possible.

Repas : _____ $

Kilométrage (0,60$/km): _____ $

Stationnement : _____ $

Hôtel : _____ $

Autres: _____ $

Total **$**