



## Demande de remboursement des frais de transport et de repas

*An English version of this form is available upon request*

Nom	Prénom	Téléphone
Adresse		
Fonction	Accompagné de	

Date		Détails du compte ou remarques (Point de départ--d'arrêt--d'arrivée)	Auto Km	Taxi ou transport en commun*	Stationnement et autres*	Frais réels* ou indemnité journalière (taxes et pourboires compris)			Divers*
						Déjeuner	Dîner	Souper	
Mois	Jour								
<b>Kilométrage total</b>			<del>X</del>						
Kilométrage	Taux	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	Divers	
X =									
Signature de la personne qui fait la demande				Date	Additionner D + E + F ▶			Repas	
Signature d'approbation du candidat autorisé				Date	Additionner A + B + C ▶			Transport	
<b>Total réclamé</b>									

\* Annexer les pièces justificatives