

## ■ Demandeur

Nom

Association / Syndicat

Mois

But du déplacement / Activité(s)

### Compte

- ACPPU  
 Caisse de défense  
 SNACPPU  
 Fondation Harry-Crowe

# Demande de remboursement générale

## ■ Frais

Inscrire la date.

D \_\_\_ L \_\_\_ M \_\_\_ M \_\_\_ J \_\_\_ V \_\_\_ S \_\_\_

### STATIONNEMENT

--	--	--	--	--	--	--

### TAXI

--	--	--	--	--	--	--

### HÔTEL / INTERNET

--	--	--	--	--	--	--

### PETIT DÉJEUNER 19 \$/j

--	--	--	--	--	--	--

### DÉJEUNER 19 \$/j

--	--	--	--	--	--	--

### DÎNER 48 \$/j

--	--	--	--	--	--	--

### FRAIS DIVERS 17 \$/j

--	--	--	--	--	--	--

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>

## ■ Transport

### BILLET

Inscrire les frais de voyage (avion, train, autobus, voiture de location).

Prépayés

+

Frais de change

+

Autres

Payés par le membre

+

Frais de change

+

Autres

### AUTOMOBILE

Inscrire le nombre de km.

Kilomètres

x

Taux par km

**0,580 \$**

8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>

## ■ Sous-totaux

### AVANCE TOTALE

Avance en espèces

+

Billet prépayé

### Coût

Total des lignes 1 à 10

**Moins l'avance**  
Espèces + billet prépayé

### Remplir le formulaire au complet.

Joindre tous les reçus (avion, train, autobus, stationnement, taxis, hôtel et accès Internet). Seules les demandes signées, datées et accompagnées des reçus seront traitées.

Transmettre les formulaires remplis à :

2705, promenade Queensview, Ottawa (ON) K2B 8K2

Tél. : 613-820-2270 / Téléc. : 820-7244 / Courriel : belsher@caut.ca

# MONTANT RÉCLAMÉ

Ligne 11 – ligne 12

## ■ Le chèque de remboursement sera établi à l'ordre de :

Nom

Adresse

Ville

Province

Code postal

Signature (du demandeur)

Date de la signature

## RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ

Autorisé