

Rapport de dépenses

Nom et prénom		École
Adresse (numéro civique, rue, ville et code postal)		
Téléphone		Cellulaire
Nature de la réunion	Date	Lieu

Selon la politique des dépenses admissibles adoptée par le Conseil des personnes déléguées

			Sous-total
Frais de déplacement :	Nombre de kilomètres :	X 0,72 \$	\$
	Si covoiturage	X 0,85 \$	\$
Frais de séjour (joindre les pièces justificatives) :			\$
Frais de repas :			
Inscrire le nombre de jours			\$
__ Déjeuner	__ Dîner	__ Souper	__ Collation
			__ Per diem
Frais de garderie (9 \$/heure, maximum 75 \$/jour) :			\$
Autre frais, spécifiez lesquels (ex. : stationnement, achats, etc.) :			\$
			\$

Signature

Date

À l'usage de la trésorerie

Payé le _____

Poste : _____

Chèque no. : _____