

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. : _____