

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

Prénom	Nom	Téléphone
Adresse		
Fonction	Personnes accompagnatrices	

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>							
		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 (de la) candidat(e) autorisé(e)					Date	Additionner A + B + C ▶			Transport
<b>Total réclamé</b>									

\* Annexer les pièces justificatives