



DEMANDE DE RÉCLAMATION
ASSEMBLÉE DE SECTEUR

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Nom de l'école :

Centre de services scolaire : CSSCV

CSSD

CSSPO

ÉDA

FP

DATE	FORFAITAIRE 72,84 \$ BRUT (Montant imposable)	KILOMÉTRAGE 0,60 \$ / km (Inscrire l'adresse de la rencontre au verso)	GARDERIE 12,00 \$ / h (Montant imposable)	REPAS Maximum de : Déjeuner 17,00 \$ Dîner 30,00\$ Souper 45,00\$ S. fin année 60,00\$	TOTAL
1		X =	X =		
2		X =	X =		
3		X =	X =		
4		X =	X =		
5		X =	X =		
6		X =	X =		
TOTAL					

(fournir pièces justificatives)

J'atteste que les sommes réclamées sont conformes à ce qui est prévu à la politique de remboursement des frais de séjour et de déplacement du SEO. Si des sommes me sont payées en trop, je m'engage à les remettre.

Grand total :

Approuvé par

Resp. secteur

Signature de la personne déléguée

Date

Espace réservé à l'administration

Approuvé par :	Garderie :
Date :	Forfaitaire : A. de S. -
No PP :	Poste : 5240 -
No ch. :	No écr. : J

Information supplémentaire

SVP inscrire l'adresse et la ville

Ligne 1

Ligne 2

Ligne 3

Ligne 4

Ligne 5

Ligne 6

Merci