



DEMANDE DE RÉCLAMATION
SUR LE TERRITOIRE

Conseil d'administration Comités SEO Autres activités

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Nom de l'école : _____

Commission scolaire : CSSCV CSSD CSSPO ÉDA FP

DATE	FORFAITAIRE 72,84 \$ BRUT <small>(Montant imposable)</small>	KILOMÉTRAGE 0,60 \$ / km <small>(Inscrire l'adresse de la rencontre au verso)</small>	GARDERIE 12,00 \$ / h <small>(Montant imposable)</small>	REPAS Maximum de : Déjeuner 17,00 \$ Dîner 30,00\$ Souper 45,00\$ S. fin année 60,00\$	TOTAL
1		_____ X 0,60 \$ = _____	_____ X 12,00 \$ = _____		
2		_____ X 0,60 \$ = _____	_____ X 12,00 \$ = _____		
3		_____ X 0,60 \$ = _____	_____ X 12,00 \$ = _____		
4		_____ X 0,60 \$ = _____	_____ X 12,00 \$ = _____		
5		_____ X 0,60 \$ = _____	_____ X 12,00 \$ = _____		
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 :
No PP : No ch. : No écr. : J	Poste :

Information supplémentaire

SVP inscrire l'adresse et la ville

Ligne 1

Ligne 2

Ligne 3

Ligne 4

Ligne 5

Merci