



**DEMANDE DE REMBOURSEMENT
D'ACHATS**

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Nom de l'école :

Commission scolaire : CSSCV

CSSD

CSSPO

ÉDA

FP

SEO

Achats

Les achats ont été faits dans le cadre de :

--

**SVP AGRAFER LES REÇUS ORIGINAUX
ICI
OU JOINDRE LES PHOTOCOPIES AVEC
LE FORMULAIRE**

Montant réclamé :

--

Signature de la personne déléguée

Date

***Veillez faire parvenir le formulaire dûment complété à la secrétaire
à la comptabilité au SEO à swansonc@s-e-o.ca***

<i>Espace réservé à l'administration</i>	
Approuvé par :	No d'écriture :
Date :	Ventilation :
No.chèque / PP :	Poste :