



Réclamation des dépenses - déplacements et conférences Pour conseillers et conseillères scolaires

Formulaire N° F250-b

Période allant: du _____ 20____
au _____ 20____

Raison du déplacement: _____	Membre, délégué ou dév. prof.: _____
Nom: _____	Lieu: _____
Téléphone: _____	Adresse postale: _____
N° SAP: _____	_____

POUR USAGE INTERNE:	N° d'attribution des coûts

Date	Début / Fin de la session	nombre km	kms x 0,4289 \$	Déjeuner 13,00 \$	Dîner 17,00 \$	Souper 30,00 \$	Autres	Détails	Total
			0						- \$
			0						- \$
			0						- \$
			0						- \$
			0						- \$
			0						- \$
			0						- \$
Je certifie que les dépenses identifiées dans cette réclamation sont véridiques et qu'elles ont été rendues nécessaires dans le strict exercice de mes fonctions.		0	- \$	0,00	0,00	0,00	0,00		- \$

REMARQUES:

Signature du (de la) conseiller(ère) ✍

Date

Signature du (de la) trésorier(ère) ✍

Date

Sous-total	- \$
Modification	
TOTAL	- \$

1