Demande de remboursement de dépenses du Comité de parents

Nom: _____

Adresse: _____

_____ ***Code postal:*** _____

Comité de parents ☐

Unité: 940

Date	Description de la dépense	Km	Frais de déplacement et de séjour 51300-300	Abonnement, documentation et papeterie 51300-400	Honoraires, cotisations et conférencier 51300-500	Autres dépenses diverses 51300-800	tps	tvq	Total
	Total								

Date: ___/___/___ **Signature du réclamant** _____

Date: ___/___/___ **Signature du président/trésorier** _____ **Remboursement le** ___/___/___