SCUQ - CSN

Rapport de dépenses de voyage et de représentation

Activité: .....

Date: ..... Date du rapport: .....

Lieu: .....

Nom: .....

Centre: .....

DATE	EXPLICATIONS	REPAS	TRANSPORT	AUTRES	TOTAL
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
	SOUS-TOTAL				0
	MOINS AVANCE				0
	TOTAL	0	0	0	0

Signature du requérant: _____
(obligatoire)

RÉSERVÉ À L'USAGE DU SYNDICAT:

LIBÉRATION:

AUCUNE:

AUX FRAIS DE L'EMPLOYEUR:

AUX FRAIS DU SCUQ:

DURÉE _____

DIVERS_____

_____

REMBOURSEMENT:

MONTANT: _____

NO. CHÈQUE: _____

DATE DU CHÈQUE: _____

TRÉSORIER (ERE)

_____