



RAPPORT DE DÉPENSES

POSTE :

SYNDICAT de L'ENSEIGNEMENT DE LA MAURICIE
840, avenue de St-Georges, Shawinigan (Québec) G9T 5K4
Tel : 538-3325 Télécopieur : 538-3327 courriel : z20.mauricie@lacsq.org
Site internet : www.sem.csq.qc.net

Activité : _____

Endroit : _____ Date : _____

DATE	DESTINATION	KM	MONTANT	MOTIF
	De : à :			
	De : à :			
	De : à :			
	De : à :			
	Sous-Total			

DATE	ITEM	DIVERS	SÉJOUR REPAS	MOTIF
	Repas \$ () () () () Déj dîner souper Collation			
	Repas \$ () () () () Déj dîner souper Collation			
	Repas \$ () () () () Déj dîner souper Collation			
	Chambre			
	Autres dépenses (détails s.v.p.)			
	Sous Total			
			Total	

FOURNISSEUR :	A L'USAGE DU BUREAU <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> P
Adresse :	Poste :
	Payé le : Mode de Pmt : <input type="checkbox"/>
Signature :	Autorisation : Autorisation :