

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT DE DÉPENSES

Joindre une copie des factures à ce formulaire

Nom de la personne				
Nature de la demande				
de remboursement				
(ex : projet de finissant,				
tournoi de jeux vidéo) Date de la demande				
Date de la dellialide				
Informations pour le remboursement				
Adresser le paiement à				
Programme ou comité (si applicable)				
¹ Détail de dépense par catégorie (matériel, transport, location de salle, etc)				
<u>Catégorie</u>				Montant \$
No ordered also assessed for a				
Montant demandé po remboursement	urie			
remboursement	DÉSEDI	É À L'AGEEC	<u> </u>	
Montant accordé				
Compte				
# chèque ou				
écriture				
	•			
Type de remboursement				
Forme de rembourseme souhaité	nt	* Chèque		Virement Interac
Adresse E-mail (interac)			
MDP – question de sécurit	é			
écupérer aux bureaux de l'AGE	ECL.			

* Chèque à

Montant pour des entrées individuelles à une activité (ex : cinéma, musée, etc.) :

- Montant remboursé = 60% du montant par personne jusqu'à concurrence de 30\$.

¹ Montant pour le transport :

⁻ Transport en commun = remboursé à 100%.

⁻ Transport avec un véhicule personnel = nb de km parcouru x 0,72\$ (Préciser le trajet et la distance dans «catégorie»)