



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	

Informations pour le remboursement

Adresser le paiement à	
Programme ou comité (si applicable)	
¹Détail de dépense par catégorie (matériel, transport, location de salle, etc)	
<u>Catégorie</u>	<u>Montant \$</u>
Montant demandé pour le remboursement	
RÉSERVÉ À L'AGEACL	
Montant accordé	
Compte	
# chèque ou écriture	

Type de remboursement

Forme de remboursement souhaité	<input type="checkbox"/> Chèque (récupérer à nos bureaux)	<input type="checkbox"/> Paiement direct
Pour les paiements directs (Spécimen de chèque)		
Adresse mail		
# transit		
# de la banque		
# de compte		

¹ Montant pour le transport :

- Transport en commun = remboursé à 100%.
- Transport avec un véhicule personnel = nb de km parcouru x 0,70\$ (Préciser le trajet et la distance dans «catégorie»)

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

- Montant remboursé = 40% du montant par personne jusqu'à concurrence de 30\$.