

**RAPPORT DE
DÉPENSES 26-27**

Nom

Adresse d'expédition (si différente du bureau)

Légende

\$: Entrer le montant
X : Cocher si applicable
📎 : Joindre pièce justificative

Date début (AA-MM-JJ)

Date fin (AA-MM-JJ)

Pour la période du au

Avez-vous reçu une avance pour ce rapport de dépenses ?

Si oui, quel est le montant reçu ?

Date (AA-MM-JJ)

Signature :

Date :

ACTIVITÉS**TRANSPORT**

Activité	Date (AA-MM-JJ)	Fr. de délégués et délégués X	Ville	Description de l'activité	Heure départ (hh:mm)	Heure retour (hh:mm)	Auto pers. (0,66 \$/ km) Nb. Km	Location		Public \$ 📎
								Coût \$ 📎	Essence \$ 📎	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Activité	REPAS				HÉBERGEMENT			AUTRES DÉPENSES							Total \$	
	DE 22,00 \$ X	DI 35,00 \$ X	S 45,00 \$ X	C 12,00 \$ X	Coucher (lieu activité) X	Hôtel \$ ₪	Parents/ amis X	Cotisat. Profes. \$ ₪	Taxi/Stat. \$ ₪	Frais de garde Indiquer nb d'heures		Divers \$ ₪	Justification (divers seulement)			
										Soirée Max = 4 h	Jour comp Max = 12 h					
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

TOTAL frais délégués
TOTAL auto personnelle
TOTAL location
TOTAL transport public
TOTAL frais repas
TOTAL hébergement
TOTAL autres frais
TOTAL GÉNÉRAL

Réservé à l'administration

Poste budgétaire	\$
Autorisé par :	Date :