SYNDICAT DE L'ENSEIGNEMENT DE LA POINTE-DE-L'ÎLE

745, 15e Avenue
Montréal, Qc, H1B 3P9

Téléphone : 514 645-4536
Télécopie : 514 645-6951
Courriel : courrier@sepi.qc.ca

Rapport de dépenses

FORMULAIRE AUTORISÉ—SEPÎ –01

Nom de la personne qui fait la réclamation: :_____

DATE	ACTIVITÉ ET LIEU	LOGEMENT	DÉJEUNER	DÎNER	SOUPER	COLLATION	TRANSPORT KILOMÉTRAGE	TRANSPORT $	STATIONNE-MENT	TRAIN AUTOBUS	GARDIEN-NAGE	AUTRES	TOTAL

Les reçus doivent être agrafés à la note de frais.

TOTAL

Signature du responsable : _____

Date : _____

Signature de l'employé : _____

Date : _____