



Section locale :

Adresse de la section locale :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CEP :

Dates :

Lieu : Port Elgin

Personne(s) participante(s) :

1- \_\_\_\_\_  
2- \_\_\_\_\_

Rembourser : Section locale   
Personne participante

À l'attention de :

Annie Audet, Responsable du Service de l'éducation  
565, boulevard Crémazie Est, bureau 10100  
Montréal QC H2M 2W1

Avez-vous couché à l'hôtel la veille du départ? \_\_\_\_\_

Au retour? \_\_\_\_\_

Vous pouvez également envoyer cette facture à [educationquebec@unifor.org](mailto:educationquebec@unifor.org)

Description	Coût unitaire	Quantité	Montant
Libérations de : (Nom de la personne participante)			
Salaire			
Taxi retour			
Stationnement			
Frais de bagage au retour			
Kilométrage	0,70 \$		0,00 \$
Autre			
Libérations de : (Nom de la personne participante)			
Salaire			
Taxi retour			
Stationnement			
Frais de bagage au retour			
Kilométrage	0,70 \$		0,00 \$
Autre			
Total			0,00 \$

Merci d'inclure les libérations et les pièces justificatives.

MCB/SEP343  
novembre 2023