



## Demande de remboursement Frais de déplacement

Nom du parent membre : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

Description de l'activité : \_\_\_\_\_

Nom du formateur : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### Estimation des dépenses :

Transport				
Date	Essence	Autobus/Taxi	Stationnement	Total
Total				

Hébergement	
Date	Chambre (\$/nuit)*
Total	

\* Maximum = 160\$/nuit  
Remboursement = 20\$/nuit si hébergé par un parent

Repas				
Date	Déjeuner (10\$*)	Dîner (15\$*)	Souper (25\$*)	Total
Total				

\* Montant maximum remboursable

Frais d'inscription = \_\_\_\_\_

**Montant total =** \_\_\_\_\_

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

Accordé par : \_\_\_\_\_

*Pièces justificatives obligatoires.*

*Cette aide financière dépend des ressources budgétaires disponibles au moment de la demande.*