



2023
FORMULAIRE DE DEMANDE
DE REMBOURSEMENT
DES FRAIS DES MEMBRES

NOM: _____
 EMPLOYEUR: _____
 VOTRE ADRESSE: _____

 DATE: _____

PER DIEM (allocation journalière)

	Taux		No. de jours		
En ville :	\$30.00	X			
Hors de la ville:	\$40.00	X			
Hors de la ville / pour la nuit	\$45.00	X			

FRAIS DE DEPLACEMENT

	Taux		No. de	
Automobile (Kilometres)	\$0.50 / km	X		
Passagers	@ \$15.00/ch	X		
Tarif aérien				
Déplacements - train, bus, taxi, etc				
Repas - Déjeuner (max. 15 \$ avec reçu)				
Repas - Dîner (max 20 \$ avec reçu)				
Repas - Souper (max. 25 \$ avec reçu)				

HÉBERGEMENT ET SALAIRES PERDUS

(Veuillez joindre les reçus)

Hotel:	Nom	_____		No. of Nuits:	_____
Stationnement	Taux	_____	No. d'événements:	_____	
Salaires perdus :	No. d'heures	_____	Taux	_____	
► Veuillez encercler	Raison:	Réunion du conseil d'administration / Réunion de l'unité de négociation / Négociations / Arbitrages / Réunions de griefs / Formation / Autres			
Autre	_____				

TOTALE

APPROUVÉ PAR ET DATE : _____