Remboursement des dépenses pour participation à une activité syndicale
Reimbursement of expenses incurred while attending a union activity

Nom / Name:	
Adresse / Address:	

Activité(s) : Activity(ies):		Dates:	

Transport / Transportation							
Date	Heure départ Departure Time	Heure arrivée Arrival Time	Moyen / Means	De / From	À / To	Distance km	$

Véhicule personnel / Personal Vehicule: 0,70 $ / km Route de gravier / unpaved roads: 0,80 $/km 0,00 $

Covoiturage (maximum de 3 passagers) / Carpooling (maximum of 3 passengers):
0,20$/km/pass. sur route pavée / for paved roads - 0,25$/km/pass. sur route de gravier / for unpaved roads

Repas et frais afférents / Meals and Incidentals						
Date	Déjeuner Breakfast 18 $	Dîner Lunch 30 $	Souper Dinner 40 $	Frais afférents Incidentals 15 $	Localité / Locality	Total / jour Total / Day
						0,00 $
						0,00 $
						0,00 $
						0,00 $
						0,00 $
						0,00 $
						0,00 $

Hébergement / Lodging					
Dates:	Du / From	Au / To	Localité / locality	Hôtel / Hotel	$
					0,00 $

Autres / Others		
Date	Description	$
		0,00 $

Total: 0,00 $

Je certifie que toutes les dépenses réclamées ont été réellement encourues au service de l'AENQ.
I certify that all claimed expenses have actually been incurred for the purposes of the AENQ.

Signature:		**Date:**	

Joindre les reçus et envoyer à / Attach the receipts and send to:
AENQ - 9405, rue Sherbrooke Est, Montréal (Québec) H1L 6P3 Télécopieur / Fax: (514) 354-8714