



**Syndicat des enseignantes et enseignants
du programme francophone de la C.-B.**

Demande de remboursement

FONDS SEPF

RENCONTRES / COMITÉS

Code de libération 500

Joindre reçus et originaux (sauf km et repas)

Prénom		Nom de l'événement / formation	
Nom			
École			
Adresse		Date(s)	

Date	Inscription	Hôtel*	Déjeuner	Dîner	Souper	Divers	Précisions	TOTAL
			18\$/jr	22\$/jr	28\$/jr			
			<i>Indiquer le nombre de repas</i>					
Totaux	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TOTAL	0,00

* Vous pouvez réclamer 30\$/nuit si vous avez opté pour un logement privé au lieu d'un logement commercial ou 20\$/nuit si vous avez partagé une chambre avec un autre membre.

Date	Transport	Automobile	Covoiturage	À bicyclette	Précisions	
	Autobus/Taxi/Stationnement	0,70/km	0,10/km	0,26/km		
		<i>Indiquer le nombre de kilométrage</i>				
Totaux	0,00	0,00	0,00	0,00	TOTAL	0,00

Signature de l'enseignant/e:	Date:	GRAND TOTAL	0,00
------------------------------	-------	--------------------	------

NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

Montant total accordé	Bourse	No. de chèque	Payé le	Posté le

**Veillez retourner vos documents numérisés (votre formulaire de remboursement incluant le/les reçus à :
lisemartel.sepf@gmail.com**