



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

Demande de remboursement

**FONDS SEPF**  
**2023-24**

## 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
			20\$/jr	25\$/jr	40\$/jr			
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	TOTAL
	Autobus/Taxi/Stationnement	0,70/km	0,10/km	0,26/km		
Totaux	0,00	0,00	0,00	0,00	TOTAL	0,00

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

### NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

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

Veuillez retourner vos documents numérisés (votre formulaire de remboursement incluant le/les reçus à) :  
[lisemartel.sepf@gmail.com](mailto:lisemartel.sepf@gmail.com)