



REMBOURSEMENT FRAIS DE DÉPLACEMENT

Nom de l'employé :

| DATE | NOMBRE DE KM | PRIX DU KM | PRIX TOTAL | HÔTEL | DÉJEUNER (14\$) | DÎNER (20\$) | SOUPER (30\$) | DIVERS | EXPLICATIONS |
|------|--------------|------------|------------|-------|-----------------|--------------|---------------|--------|--------------|
| | | 0,54 \$ | - | | | | | | |
| | | 0,54 \$ | - | | | | | | |
| | | 0,54 \$ | - | | | | | | |
| | | 0,54 \$ | - | | | | | | |
| | | 0,54 \$ | - | | | | | | |
| | | 0,54 \$ | - | | | | | | |
| | | 0,54 \$ | - | | | | | | |
| | | 0,54 \$ | - | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|---|---|---|---|---|---|--|
| TOTAL | | | - | - | - | - | - | - | |
|--------------|--|--|---|---|---|---|---|---|--|

| | |
|---------------------|---|
| GRAND TOTAL: | - |
|---------------------|---|

SVP annexer vos reçus

NB. Déplacement Gaspé à Rivière-au-Renard : 31 km. Aller/retour : 62 km.
.54\$/km

Signature de l'employé : _____

Signature du supérieur immédiat : _____