

Frais de déplacement des familles d'accueil - Formation continue et perfectionnement

Identification des participants:

Nom: _____ Prénom _____ # Ressource: _____

Nom: _____ Prénom _____

Adresse: _____

Nom de la formation: _____ **Lieu:** _____ **Date:** _____

DATE A-M-J	TRANSPORT		REPAS			HÉBERGEMENT(5) max: \$150,00	REPLACEMENT \$25,00 par tiers de journée		
	KM	Taxi (1)	max: \$7,00 déjeuner(2)	max: \$15,00 dîner(3)	max: \$20,00 souper(4)		Avant-midi(6)	après-midi(7)	soirée(8)
0,430		Sous-total items 1 à 8				Total réclamé			

*Vous devez joindre les pièces justificatives et faire parvenir la demande de remboursement au service des finances du Centre jeunesse
Vous devez remplir un formulaire de demande de remboursement pour chaque formation*

Signature du réclamant

Date

Présidente

Direction DDPQ

Autorisation comité local de formation

Réservé à l'établissement	DDPQ	Initiales	Date
	SRF		