

## FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Rue

Ville

Prov

Code postal

Évènement \_\_\_\_\_

**Vous devez envoyer des reçus détaillés avec votre demande, et ce dans un délai de 60 jours suivant l'évènement. DES AUTRES FORMES DE PREUVE SERONT REFUSÉES ET VOUS NE RECEVRA PAS DE REMBOURSEMENT.**

Date	Voyage			Repas Petit-déj. 20 \$ Déjeuner 25 \$ Dîner 40 \$	Hôtel	Divers	Explication
	N° de km	Total (0,70 \$ par km)	Taxi, Parking				
<b>Sous-totaux</b>						<b>TOTAL</b>	

- Le remboursement de vos dépenses est fait uniquement par virement automatique.
- Numérisez (scan/photo) ce formulaire et les documents justificatifs à [volunteers@cceb.ca](mailto:volunteers@cceb.ca).
- Nous émettons les remboursements dans les 60 jours suivant la date de réception de tous vos renseignements.
- Avant de remplir votre formulaire, lisez la Politique des dépenses. Uniquement les dépenses remboursables (avec reçus détaillés) seront remboursées : [https://cceb.ca/docs/General-Expense-Policy\\_FR.pdf](https://cceb.ca/docs/General-Expense-Policy_FR.pdf)
- Envoyez des questions à [volunteers@cceb.ca](mailto:volunteers@cceb.ca).

J'atteste que l'information susmentionnée constitue un bon et loyal inventaire des dépenses que j'ai faites pour le compte du CCEB dans la réalisation des tâches qui m'ont été confiées.

Je permets au CCEB de me rembourser de la manière suivante : **(SÉLECTIONNEZ UNE OPTION)**

Veuillez utiliser les renseignements bancaires que je vous avais déjà envoyés **OU**

Veuillez utiliser les renseignements bancaires suivants :

Numéro # transitaire \_\_\_\_\_ # de fichier (banque) \_\_\_\_\_

# de compte bancaire \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_