



SYNDICAT DES PROFESSIONNELLES ET
PROFESSIONNELS DE L'ÉDUCATION
DU BAS-ST-LAURENT (CSQ)

NOTE DE FRAIS

Version 2020-2021

NOM ET PRENOM	
ADRESSE	
VILLE	CODE POSTAL
TEL. RES	TEL. BUR.
CENTRE DE SERVICE SCOL.	
NOM DU SYNDICATS:	SPPEBSL(CSQ)

ACTIVITÉ(S)	
LIEU	
DEBUT	DATE:
	HEURE:
FIN	DATE:
	HEURE:

Jours utilisés pour l'activité syndicale	
Dates	Durées

Déplacements		Moyen de transport:			
Nb KM	Taux	Départ	Destination	Date	Coût
Sous-total:					

Départ du Domicile	
Date	Heure
Retour au Domicile	
Date	Heure

Séjour					
Déjeuner 12 \$	Diner 25 \$	Souper 33 \$	Chambre	Date (aa-mm-jj)	Coût
Sous-total:					

DIVERS	
Frais de garde(FG),stationnement ou autres frais(STAT ou AF): montants, reçus ou pièces justificatives.	
Covoiturage(COV): noms des personnes passagères et conductrice. Jours de compensation et date.	
<i>Veuillez remplir tous les champs</i>	
Grand total:	

Réservé à l'administration					
Activités	Code budgétaire	Montant	Activités	Code budgétaire	Montant
Total si différent:			GRD:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No Chèque:

SPPEBSL_2020-11-04_GC

Signature: _____

Date: _____