



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DÉPENSES (FRIJQ)

1. IDENTIFICATION

NOM DE LA RESSOURCE			
NUMÉRO FICHER NATIONAL			
ADRESSE COMPLÈTE			
NOM DES EMPLOYÉS inscrits à la formation (maximum 3 par formulaire)	1)		
	2)		
	3)		

2. DESCRIPTION DE LA FORMATION

Titre de la formation			
Lieu de la formation			
Date de la formation		Durée de la formation	
Contenu de la formation			

3. MONTANT DE LA RÉCLAMATION

OBLIGATOIRE : Tout montant réclamé doit être appuyé d'une pièce justificative

REMBOURSEMENT DES DÉPENSES

Frais d'inscription	Nombre d'inscriptions	Coût d'inscription	Total	\$
Frais de séjour (incluant les repas), si applicable				\$
Frais de déplacement	Kilométrage	Indemnité kilométrique	Total	\$
TOTAL DE LA RÉCLAMATION				\$

Date

Signature du représentant de la RI

Signature du représentant de la FRIJQ

Titre

Date de réception de la demande