



# Syndicat des communications de Radio-Canada

## Compte de dépenses

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville, Prov.: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_ Tél: (     ) \_\_\_\_\_

Activité \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_  
 Lieu \_\_\_\_\_

Inscrire  
la date  
du jour

Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim

Montant réclamé	RÉSERVÉ SCRC
--------------------	-----------------

### TRANSPORT

Frais aéroport - Avion	Reçu obligatoire									
Taxi/Autobus/Train	Reçu obligatoire									
Stationnement	Reçu obligatoire									
Location de véhicule	Reçu obligatoire									
Kilométrage	45, 50, 55, 60¢/Km	Nb de Km:			¢ / km:			45		

*Indemnité de km : 45¢ pour 1 pers, 50¢ pour 2 pers,  
55¢ pour 3 pers, 60¢ pour 4pers. Identifiez co-voitureur(s) ci-bas.*

**SOUS-TOTAL - TRANSPORT:** \_\_\_\_\_

### ALLOCATIONS ET PER-DIEM

Déjeuner	Sans reçu: 7,00 \$									
Dîner	Sans reçu: 14,50 \$									
Souper	Sans reçu: 19,00 \$									
Collation (en soirée)	Sans reçu: 3,00 \$									
Hébergement	Reçu obligatoire									
Frais de garde *	Justification ci-bas									
Autres	Justification ci-bas									

*\* Frais de garde pour travail syndical en dehors des heures régulières.  
En excluant parent ou conjoint.*

**SOUS-TOTAL - ALLOCATION ET PER DIEM :** \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

**RÉCLAMATION TOTALE:** \_\_\_\_\_

**Justification:**

No chèque: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Montant AVANCE: \_\_\_\_\_  
 No chèque: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_