



**AUTORISATION DE DÉPLACEMENT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Service/Département : \_\_\_\_\_

**DEMANDE :**

**Endroit du déplacement :** \_\_\_\_\_

**But du déplacement :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Départ prévu :**

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ heures

**Retour prévu :**

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ heures

**TRANSPORT :**

Avion

Auto personnelle

Location auto

Autre : \_\_\_\_\_

**HÉBERGEMENT:**

Hôtel : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

**AVANCE DEMANDÉE :**  \$

\_\_\_\_\_  
**Signature du requérant**

**AUTORISATION :**

Commentaires : (s'il y a lieu)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Signature du supérieur immédiat**

**MODALITÉS DE REMBOURSEMENT :**

TRANSPORT : taxi : - reçu obligatoire

Auto : - 0,455 \$ / km

- 4,55 \$ / sortie  
de 15 km et moins

covoiturage: 0,555 \$ / km  
(2 pers et plus)

circulation locale : 5,00 \$ / jr

REPAS : déjeuner - 15 \$

dîner - 18 \$

souper - 22 \$

LOGEMENT : hôtel : - reçu obligatoire

- 40 \$ sans reçu

**NOTE : L'employé complète ce formulaire et l'achemine au supérieur immédiat pour autorisation.**



## Demande de remboursement des frais de déplacement

Départ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_ heures

Retour le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_ heures

DATE		LOCALITÉS		TRANSPORT				HÉBERGEMENT	REPAS	AUTRES FRAIS							
				Moyen de transport	Nombre de kilomètres (s'il y a lieu)	Circulation locale 5 \$ / jr	MONTANT	MONTANT	MONTANT	*(Préciser)							
Jour	Mois	Lieu de départ	Lieu d'arrivée														
*Précisions sur les autres frais :				<b>Totaux</b>	a	b	c	d	e								
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____				Somme de a+b+c+d +e   ⇒ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"> </td><td style="text-align: center;">\$</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"> </td><td style="text-align: center;">\$</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"> </td><td style="text-align: center;">\$</td></tr> </table>			\$		\$		\$	Chèque # _____ Dépôt # _____		Date : ____/____/____ Date : ____/____/____		Code : _____ - _____ - _____ - _____	
	\$																
	\$																
	\$																
À l'usage du service de comptabilité  Vérifié par : _____																	