

Approbation de remboursement – Frais de représentation

**Formulaire d'autorisation de remboursement
– Frais de représentation**

Nom : _____

Poste : _____

Type d'activité de représentation : _____

Service / École : _____

But de l'activité de représentation : _____

Lieu de l'activité de représentation : _____

Date de l'activité : _____

Dépenses estimées : _____

- Les frais de représentation seront approuvés par la ou le signataire autorisé tel qu'indiqué dans la directive administrative FIN12-DA (article 32).

Folio budgétaire : _____

Signature de la ou du requérant : _____

Signature de la ou du signataire autorisé : _____

(FIN12-DA, article 32)

Indiquer le nom en caractères d'imprimerie

Signature de la ou du responsable budgétaire : _____

Indiquer le nom en caractères d'imprimerie

Date : _____

**Ce formulaire devra être joint à la demande de remboursement
de frais de représentation.**