



## FRAIS DE DÉPLACEMENT DES MEMBRES DU SERN

Nom : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle (complète) :

\_\_\_\_\_ (rue et numéro civique)

\_\_\_\_\_ (Municipalité et code postal)

### Frais de déplacement

	DATE (aaaa, mm, jj)	ÉVÉNEMENT	DISTANCE excédentaire parcourue Voir au verso	TOTAL (9 km et moins 5,25 \$)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
			<b>Sous-total</b>	

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
(aaaa, mm, jj)

<b>Table de calcul pour les distances</b>		
<b>10 à 100 km</b>	<b>à 100 % soit</b>	<b>0,58 \$/km</b>
<b>101 à 300 km</b>	<b>à 90% soit</b>	<b>0,52 \$/km</b>
<b>301 km et plus</b>	<b>à 75% soit</b>	<b>0,44 \$/km</b>