



RÉCLAMATION FRAIS DE RESTAURANT

Date de la rencontre : _____

Comité : _____

Objet de la rencontre : _____

Nombre de personnes : _____

Payable à : _____

Déjeuner (12 \$) : _____ \$ Dîner (20 \$) : _____ \$ Souper (28 \$) : _____ Lunch (14 \$) : _____

N.B. CES MONTANTS MAXIMAUX INCLUENT LES TAXES ET LE POURBOIRE.

MONTANT RÉCLAMÉ : _____ \$

LISTE DES PERSONNES PRÉSENTES

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

SIGNATURE

DATE

NOTE: DORÉNAVANT, TOUT REMBOURSEMENT SERA FAIT SUR PRÉSENTATION DE PIÈCES JUSTIFICATIVES.