



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE CONGRÈS OU COLLOQUE
(toutes les pièces justificatives doivent accompagner votre demande de remboursement)



Nom de l'enseignante ou de l'enseignant _____

Nom de l'établissement _____ Numéro d'assurance sociale _____

Statut : régulier

temps partiel Période de prestation de travail : de _____ à _____

taux horaire FP ou EA

nombre d'heures d'enseignement du 1^{er} juillet 2007 au 31 janvier 2008 _____

du 1^{er} février 2008 au 30 juin 2008 _____

ACTIVITÉ : _____

NUMÉRO D'ACTIVITÉ

(Voir annexe 2)

Date(s) : _____

Suppléance effectuée par (s'il y a lieu) : _____

RÉSERVÉ À L'ENSEIGNANTE OU À L'ENSEIGNANT

↳ Frais d'inscription : _____ \$
(excluant carte de membre)

↳ Frais de déplacement : _____ \$
(voir charte des distances)
_____ KM (200 premiers km) selon la politique en vigueur
_____ KM (km supplémentaires)

↳ Frais de stationnement : _____ \$

↳ Frais d'hébergement :
_____ jour(s) x _____ = _____ \$

↳ Frais de repas : 9,00 \$ (déjeuner)
18,00 \$ (dîner)
30,00 \$ (souper) _____ \$

TOTAL RÉCLAMÉ : _____ \$

Signature de l'enseignante ou de l'enseignant

Date

RÉSERVÉ AU COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT

↳ Frais d'inscription : _____ \$
(excluant carte de membre)

↳ Frais de déplacement : _____ \$

↳ Frais de stationnement : _____ \$

↳ Frais d'hébergement : _____ \$

↳ Frais de repas : _____ \$

REMBOURSEMENT AUTORISÉ : _____ \$

↳ Frais de suppléance, s'il y a lieu : _____ \$

TOTAL AUTORISÉ : _____ \$

Pour la commission scolaire

code budgétaire

Date

**EXPÉDIER PAR COURRIER INTERNE AUX SERVICES COMPLÉMENTAIRES
COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT À L'ATTENTION DE NICOLE BIGRAS**

	À L'INTÉRIEUR DE 200 KM (ALLER/RETOUR)	À L'EXTÉRIEUR DE 180 KM (ALLER/RETOUR)
Déplacement	selon la politique en vigueur	selon la politique en vigueur
Stationnement	Avec pièces justificatives	Avec pièces justificatives
Repas	9,00 \$ (déjeuner) 18,00 \$ (dîner) 30,00 \$ (souper si après 18 h 00) avec pièces justificatives	57,00 \$ par jour avec pièces justificatives
Hébergement	Aucun	Avec pièces justificatives

TABLEAU DES KILOMÈTRES ALLOUÉS (aller/retour)

Alma	960	Joliette	150	Saint-Donat	220
Amos	1150	Jonquière	900	Saint-Eustache	40
Baie Comeau	1300	La Malbaie	925	Saint-Hippolyte	115
Beauharnois	130	Matane	1330	Saint-Hyacinthe	185
Beauport	550	Lachute	120	Saint-Jean-d'Iberville	145
Berthierville	160	Laprairie	110	Saint-Jean sur Richelieu	140
Bromont	240	Laval	18	Saint-Jérôme	80
Buckingham	300	Lennoxville	350	Saint-Lambert	75
Carleton	1600	Lévis	560	Saint-Laurent	45
Charlesbourg	525	Longueuil	80	Saint-Sauveur	115
Châteauguay	100	Magog	290	Saint-Adèle	130
Chibougamau	1400	Mirabel	60	Sainte-Agathe	160
Chicoutimi	930	Mont Sainte-Anne	620	Sainte-Foy	500
Compton	390	Mont-Laurier	480	Sainte-Thérèse	35
Cowansville	275	Mont-Rolland	115	Shawinigan	335
Deux-Montagnes	50	Montmagny	680	Sherbrooke	350
Dolbeau	900	Montréal	55	Sorel	220
Donnacoona	425	Nicolet	330	Terrebonne	40
Dorval	70	Québec	510	Thetford Mines	540
Drummondville	280	Rawdon	117	Trois-Rivières	290
Gaspé	1920	Repentigny	80	Val d'Or	1065
Granby	225	Rimouski	1140	Valleyfield	180
Hull	420	Rivière-du-Loup	930	Vaudreuil	100
Hutingdon	190	Rouyn-Noranda	1280	Victoriaville	385

Lorsque vous complétez l'annexe 2-A pour fins de remboursement, veuillez indiquer le numéro d'activité qui vous a été attribué par le comité de perfectionnement et y joindre un dépliant publicitaire de l'activité concernée.