

Nom de la personne	Fonction de la personne	But du déplacement	Date du déplacement	Ville ou municipalité où le déplacement a eu lieu	Frais de transport	Allocation forfaitaire	Frais d'hébergement	Frais de repas	Autres frais inhérents		Accompagnateurs		Salons d'entretien	Services d'un photographe	Services d'un interprète	Rapport de mission	
									Montant	Description	Nom et fonction	Total des frais de transport, d'hébergement de repas et les autres frais inhérents					
SOUS-TOTAL POUR					0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$				0,00 \$				
TOTAL POUR							0,00 \$										
TOTAL POUR ET ACCOMPAGNATEURS									0,00 \$								