



DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Réservé à la trésorerie

Payer à l'ordre de: _____

Courriel: _____

Téléphone: _____

Demandeur: _____

Fonction: _____

Comité: _____

_____ Date (JJ/MM/AAAA)

POSTE BUDGÉTAIRE	BUDGET/COMITÉ	DESCRIPTION	MONTANT

Annexez les pièces justificatives!

TOTAL À PAYER

----- Section réservée à la trésorerie -----

Instructions/commentaires:

Approuvé par:

Nom

Signature

Montant payé

Numéro de chèque

N.B. Toutes les demandes de remboursement doivent être accompagnées des factures (originales ou copies) et transmises au Trésorier de l'AED par courriel ou déposées dans le pigeonier de la trésorerie au local de l'AED. Seul les trésoriers des comités sont autorisés à soumettre une demande. Pour toute question, contacter tresorerie@aedmontreal.com.