



Compte de dépenses

Nom: _____
Titre: _____
Téléphone: _____

Description des dépenses

Date	Description du déplacement	Heure	Montant
			- \$
			- \$
			- \$
			- \$
			- \$

Repas

Déjeuner(s) à 8,00 \$
Dîner(s) à 13,00 \$
Souper(s) à 16,00 \$
Hotel (s)

Nombre

	- \$
	- \$
	- \$
	- \$

Autres charges

Déplacement

L'hotel est payé par Hockey-Matane

Nuit du Jeudi, Vendredi et Dimanche

TOTAL

- \$
- \$
- \$
- \$

RÉSERVÉ AU TRÉSORIER

Date: _____
Chèque: _____
Initiales: _____