# Compte de dépenses

Nom : _____

Titre : _____

Téléphone : _____

## Description des dépenses

| Date | Description | Montant ($) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Repas | Nombre | Montant ($) |
|---|---|---|
| Déjeuner(s) à 8,00$ | | |
| Dîner(s) à 13,00$ | | |
| Souper(s) à 16,00$ | | |

Signature du demandeur : _____

## Réservé au trésorier

Date :

# Chèque :

Initiale :