

FORMULAIRE DÉROGATION POUR LE REMBOURSEMENT
DES DÉPENSES DES EMPLOYÉS

DATE :

EMPLOYÉ :

POSTE/TITRE :

CATÉGORIE DE DÉROGATION : Choisir un élément

COMPOSANTE :

LA NATURE, LE MOTIF ET LA DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE LA DÉROGATION:

TOTAL DES DÉPENSES :

AUTORISATION DU VICE-PRÉSIDENT DE LA COMPOSANTE

NOM (en lettres moulées) :

SIGNATURE :

DATE :