

Remboursement du kilométrage Mileage Reimbursement

| Détails / Details | | | |
|-------------------|-------------|----------------|---|
| Date | Destination | Motif / Reason | KM/ Miles |
| | | | <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> Miles |
| | | | <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> Miles |
| | | | <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> Miles |
| | | | <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> Miles |
| Total : | | | |

Signature du demandeur / Claimant signature

| | | |
|------------|-----------|------|
| Nom / Name | Signature | Date |
|------------|-----------|------|

Recommandé par / Recommended by

| | | |
|-----------|-----------|------|
| Nom /Name | Signature | Date |
|-----------|-----------|------|

Conseil d'administration / Board of Directors

Approuvé par / Approved by

| | | |
|-----------|-----------|------|
| Nom /Name | Signature | Date |
|-----------|-----------|------|