

Syndicat des enseignantes et enseignants du programme francophone de la C.-B.

Demande de remboursement

FONDS DE PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL

/euillez coche	er une case seulement	t parmi ces trois o	choix:			
Fonds	s personnel PP	For	nds école	Bourse	Joindre reçus et originaux (sauf km et re	epas)
rénom				Date de la dema	ınde	
lom				École		
		ACHATS DI	VERS			1
Pr	Par souci de cohérence et d'imputabilité, le SEPF restreint l'utilisation des fonds professionnels à l'achat d'un seul appareil électronique					
					à vie, effectif à partir du 15 septembre 2015.	
DATE	MONTANT	DÉTAILS				1
			•••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		.1
						1
						TOTAL
						- \$
		ABONNEME	NTS			I
DATE	MONTANT	DÉTAILS				
						TOTAL
						- \$
		FORMATIO	NS / CONFÉE	PENCES / COUR	S. (icindro preuve de participation ou relevé de notes)	1
DATE	MONTANT	FORMATIONS / CONFÉRENCES / COURS (joindre preuve de participation ou relevé de notes) MONTANT DÉTAILS				
5,		DETAILS				TOTAL
						- \$
	suppléance requise, indique				er avec Maria Stinchcombe à maria.stinchcombe.sepf@gmail.com	
afin d'obte	enir votre lettre de fonds P	P - code 503. Celle-c	zi doit être attachée a	зи formulaire d'absence d	de votre école ainsi qu'à cette demande de remboursement.	1
		HÔTEL - R	EPAS			1
DATE	* Frais d'hôtel	Déjeuner 18\$/jr	Dîner 22\$/jr	Souper 28\$/jr	* Frais d'hôtel	1
					Si logement privé au lieu de commercial, réclamez 30\$/nuit.	
					Si chambre partagé avec autre membre, réclamez 20\$/nuit.	TOTAL
						- \$
_		TRANSPOR	т			1
D-4-	Autobus/Taxi	Automobile	Covoiturage	Bicyclette		
Date	Stationnement	*0,70/km	*0,10/km	* 0,20\$/km	* Kilométrage:	
					Inscrivez le nombre de km.	1
***************************************	2.22			- ^^	<u>.</u>	TOTAL
	0,00	0,00	0,00	0,00	<u>!</u>	- \$
			Signature	<u>. </u>	GRAND TOTAL	- \$
					t accompagné du/des reçus à:	
		SEPF	a/s FECB - 100-550	6ème avenue ouest, va	ancouver, CB. V5Z 4P2	
			Section	n réservée à l'adminis	stration	
Montant/Fonds P	PP	\$		Info →	······································	
Montant/Bourse			No. de chèque			
				•••••	•	
Montant/Fds écol	***************************************	······	Payé le	***************************************		
Nontant total du	u chèque	Posté le			•	

SEPF_Demande_remb_FondsPP_2017/18