Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
Québec

☐ AVANCE (RETRAIT) POUR ACTIVITÉS FINANCÉES PAR UNE FONDATION

☐ REMBOURSEMENT POUR ACTIVITÉS FINANCÉES PAR UNE FONDATION

NOM : _____ DATE : _____

PRÉNOM : _____

SERVICE : _____

MONTANT: _____

RAISON DE LA DEMANDE :

_____

_____

_____

_____

NOM DE L'ACTIVITÉ : _____ NO COMPTE | | | | | | | 5 4 7 0 |
ACTIVITÉ NATURE

_____ _____
SIGNATAIRE AUTORISÉ NOM EN LETTRES MOULÉES

ARGENT REMIS À : _____

NOTE : POUR OBTENIR VOTRE AVANCE (MAXIMUM 750 $) OU EFFECTUER VOTRE REMBOURSEMENT EN ARGENT COMPTANT, VEUILLEZ-VOUS PRÉSENTER À LA CAISSE DES BÉNÉFICIAIRES AU SOUS-SOL DU PAVILLON BOURGET.

DANS TOUS LES CAS, VEUILLEZ RETOURNER LES FACTURES, DANS UN DÉLAI MAXIMAL DE 20 JOURS, À LA COMPTABILITÉ, PAVILLON LAHAISE, 3E ÉTAGE, LA-303-06 AVEC LE RAPPORT SUR L'UTILISATION D'UNE SUBVENTION FINANCÉE PAR UNE FONDATION.