Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides
Québec

Demande de remboursement - Frais de formation (RI-RTF)

Titre de la formation _____ Date de la formation _____

Régime de représentation : FFARIQ ☐ FRIJQ ☐ RESSAQ ☐ ARIHQ ☐

Nom de la ressource	
Adresse complète	
Téléphone	

Description des montants réclamés	Montant réclamé	Autorisation (Réservé GRC-RNI)
Toute demande de remboursement sera traitée UNIQUEMENT sur présentation des factures/reçus S.V.P. BROCHEZ VOS DOCUMENTS AU DOS DU FORMULAIRE.		
Frais de formation secourisme général et RCR ***Important : copie de la carte émise par le fournisseur pour le remboursement***		
Frais de transport Nombre de km : _____ X 0,44$ = _____ Stationnement ☐ montant : _____		
Frais de repas (une allocation de 14,30$ pour une formation dont la durée est d'une journée)		
Indemnité de remplacement : Matinée ☐ Après-midi ☐ Soirée ☐ *40.00 $ par section de journée*		

_____ _____

Signature ressource Date

Ce formulaire dûment complété avec signature doit être envoyé au :
Gestion et relations contractuelles / Formation RI-RTF
500, boul. des Laurentides, bureau 252
Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2
Tél: (450) 569-2974 poste 74006 Télécopieur: (450) 569-2961
Formation-ri-rtf.cissslau@ssss.gouv.qc.ca

Autorisation service GRC-RNI _____