**DEMANDE DE REMBOURSEMENT – Frais de formation (RI-RTF)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titre de la formation :  Nom de la ressource : | |  | | Date de la formation : | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Adresse de l’installation : | |  | | | | | | | | | | | | |
| Association : | | FFARIQ | ADRAQ Laurentides (SRAA ) | |  | |  | | | | |  |
| **Toute demande de remboursement sera traitée UNIQUEMENT sur présentation des pièces justificatives. S.V.P. BROCHEZ VOS DOCUMENTS AU DOS DU FORMULAIRE.** | | | | | | | | | | | | | | GRC-RNI | |
| **Description des montants réclamés** | | | | | | | | | | | **Montant ($)** | | 🛈  # de **PJ** | APP | |
| Frais de formation secourisme général et RCR  ***Important : copie de la carte émise par le fournisseur pour le remboursement*** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| Frais de formation – Autres  ***Inclure la facture et la preuve de paiement*** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frais de transport  Nombre de km :       Stationnement  montant : | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| Frais de repas  Une allocation de 10,70$ pour les repas de la maison ou un montant maximum de 18,90$ avec pièces justificatives | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| Nombre d’heures de remplacement*:* | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| Signature : |  | | | | |  | | Date | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| réservé grc-rni | | | | | | | | | **Gestion et relations contractuelles des RNI / Formations**  500, boul. des Laurentides, bureau 252  Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2  Téléphone : 450-569-2974 poste 74006  Télécopieur : 450-569-2961  Courriel : [formation-ri-rtf.cissslau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:%20formation-ri-rtf.cissslau@ssss.gouv.qc.ca) | | | | | | |