

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

Titre de la formation : \_\_\_\_\_ Date de la formation : \_\_\_\_\_

Nom de la ressource : \_\_\_\_\_

Adresse de l'installation : \_\_\_\_\_

Association : FFARIQ  ADRAQ LAURENTIDES (SRAA)

Toute demande de remboursement sera traitée <b>UNIQUEMENT</b> sur présentation des pièces justificatives. S.V.P. BROCHEZ VOS DOCUMENTS AU DOS DU FORMULAIRE.			GRC-RNI
Description des montants réclamés	Montant (\$)	① # de PJ	APP
Frais de formation secourisme général et RCR <i>Important : copie de la carte émise par le fournisseur pour le remboursement</i>			
Frais de formation – Autres <i>Inclure la facture et la preuve de paiement</i>			
Frais de transport Nombre de km : _____ Stationnement <input type="checkbox"/> 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-rf.ciessler@ssss.gouv.qc.ca](mailto:formation-ri-rf.ciessler@ssss.gouv.qc.ca)

Vous pouvez consulter la documentation utile aux ressources d'hébergement» du site internet  
<https://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/soins-et-services/ressources-dhebergement/>

Date de la saisie