

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

Titre de la formation _____		Date de la formation _____
Régime de représentation : FFARIQ <input type="checkbox"/> FRIJQ <input type="checkbox"/> ADRAQ <input type="checkbox"/>		
Nom de la ressource		
Adresse complète		
Téléphone		

Description des montants réclamés	Montant réclamé	Autorisation <small>(Réserve GRC-RTF)</small>
Toute demande de remboursement sera traitée UNIQUEMENT sur présentation des pièces justificatives*. S.V.P. BROCHEZ VOS DOCUMENTS AU DOS DU FORMULAIRE.		
Frais de formation secourisme général et RCR <i>Important : copie de la carte émise par le fournisseur pour le remboursement</i>		
Frais de transport Nombre de km : _____ Stationnement <input type="checkbox"/> montant : _____		
Frais de repas (une allocation de 8,10\$ pour les repas de la maison ou un montant maximum de 14,30\$ avec pièces justificatives)		
FFARIQ - ADRAQ Indemnité de remplacement : Matinée <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Soirée <input type="checkbox"/> <i>40.00 \$ par section de journée</i>		
FRIJQ Indemnité de remplacement : Nombre d'heures : _____ X taux horaire convenu		

* Factures/reçus (sauf en cas de repas de la maison)

Signature ressource

Date

Ce formulaire dûment complété avec signature doit être envoyé dans un délai de 60 jours après la formation 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.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca