Note de frais



OBJET				N° NOTE PERIODE			Au		
	_						7 tu		
EMPLOYÉ.E Nom									
Date				Fonction Resp. direct					
	_	I=				l	I	I	
Date	Compte	Description	Hébergement	Transports	Matériel	Nourriture	Envois	Divers	Total
Sous-to								Sous-total	
SIGNATURE SIGN. RESP.					SIGN			Avance	
FMPI (DYÉ	DIRECT			DIRECTION			Total	