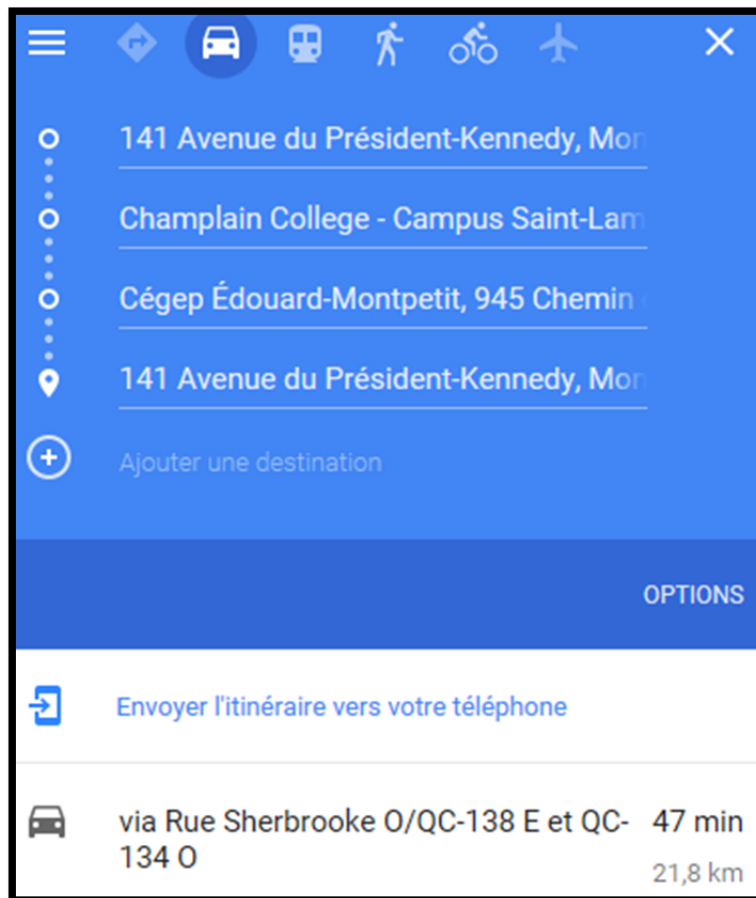


Frais de déplacement pour supervisions de stages

Se rendre sur Google Maps : <https://www.google.ca/maps/dir/>

1. Entrer l'adresse de votre domicile en premier
2. Entrer toutes les adresses visitées pendant une même journée
3. Entrer l'adresse de votre domicile en dernier
4. Entrer le kilométrage calculé dans votre formulaire



Formulaire de frais de déplacements

(À joindre avec votre rapport de dépenses)

Signature : _____ Date : _____

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Session : _____ Année : _____ Cours : _____ # d'étudiants : _____

Moyen de transport : _____ Note : **Le montant alloué est de 0,40 \$ du kilomètre.*

Date	Nom de l'étudiant(e)	Nom de l'établissement du stage	Adresse complète	KM	Total \$

Total Kilomètres page 1 : _____ Total Page 1 : _____
 Grand Total Kilomètres page 1 : _____ Grand Total : _____

Formulaire de frais de déplacements

(À joindre avec votre rapport de dépenses)

Signature : _____ Date : _____

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Session : _____ Année : _____ Cours : _____ # d'étudiants : _____

Moyen de transport : _____ Note : **Le montant alloué est de 0,40 \$ du kilomètre.*

Date	Nom de l'étudiant(e)	Nom de l'établissement du stage	Adresse complète	KM	Total \$

Total Kilomètres page 2 : _____ Total Page 2 : _____

Grand Total Kilomètres page 2 : _____ Grand Total : _____

Formulaire de frais de déplacements

(À joindre avec votre rapport de dépenses)

Signature : _____ Date : _____

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Session : _____ Année : _____ Cours : _____ # d'étudiants : _____

Moyen de transport : _____ Note : **Le montant alloué est de 0,40 \$ du kilomètre.*

Date	Nom de l'étudiant(e)	Nom de l'établissement du stage	Adresse complète	KM	Total \$

Total Kilomètres page 3 : _____ Total Page 3 : _____

Grand Total Kilomètres page 3 : _____ Grand Total : _____

Formulaire de frais de déplacements

(À joindre avec votre rapport de dépenses)

Signature : _____ Date : _____

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Session : _____ Année : _____ Cours : _____ # d'étudiants : _____

Moyen de transport : _____ Note : **Le montant alloué est de 0,40 \$ du kilomètre.*

Date	Nom de l'étudiant(e)	Nom de l'établissement du stage	Adresse complète	KM	Total \$

Total Kilomètres page 4 : _____ Total Page 4 : _____

Grand Total Kilomètres page 4 : _____ Grand Total : _____