



**DEMANDE D'AVANCE DE FONDS  
POUR LA CAISSE SYNDICALE SPSQ 2017**

N° de l'établissement : \_\_\_\_\_  
Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_  
Nom de la présidente locale : \_\_\_\_\_  
Nombre de membres au 1<sup>er</sup> avril 2016 : \_\_\_\_\_  
Date de la demande : \_\_\_\_\_

Montant alloué pour la caisse syndicale 2017 (16 semaines)	\$
_____ membres	
Avance de fonds de 30 % du montant total alloué	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

**SECTION À L'USAGE DU SPSQ**

Chèque n° : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_  
Autorisé par : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_