

| IDENTIFICATION (À REMPLIR OBLIGATOIREMENT) | | | | | |
|-------------------------------------------------|------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------|------------------|
| NOM | | | | NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE | |
| ADRESSE | | | | | N° D'APPARTEMENT |
| VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL | TÉLÉPHONE RÉSIDENCE | | |
| NOM DE L'ÉTABLISSEMENT | N° ÉTABLISSEMENT | TÉLÉPHONE TRAVAIL | N° DE POSTE | | |
| LIEU DE TRAVAIL HABITUEL (SITE ET MUNICIPALITÉ) | | | | DATE DE LA DEMANDE (JJ/MM/AA) | |

| DATE (JJ/MM/AA) | MOTIF DE LA LIBÉRATION OU DE LA RÉCLAMATION | LIEU / MUNICIPALITÉ DE L'ACTIVITÉ SYNDICALE (EX. : BUREAU DU SPSQ / QUÉBEC) |
|-----------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| | | / |
| | | / |
| | | / |
| | | / |
| | | / |

| DATE (JJ/MM/AA) | | | | | | MONTANT TOTAL |
|---------------------------------|------|----|----|----|----|---------------|
| Séjour (parenté) | | | | | | |
| Frais connexes | | | | | | |
| Déjeuner | | | | | | |
| Dîner | | | | | | |
| Souper | | | | | | |
| Taxi ou autre | | | | | | |
| Stationnement | | | | | | |
| Automobile (total km) | Taux | km | km | km | km | km |
| Nombre de passagers suppl. | | | | | | |
| Nom des passagers | | | | | | |
| À L'USAGE DU SPSQ | | | | | | |
| Frais suppl. de garderie (reçu) | | | | | | |
| Autre (explication + reçu) | | | | | | |

| | |
|--------------|--|
| TOTAL | |
|--------------|--|

| | |
|---------------------|--|
| AUTORISATION | |
|---------------------|--|