



Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale
International Association of Machinists and Aerospace Workers

SECTION LOCALE 1751

FORMULE DE DÉPENSES POUR TÂCHE ASSIGNÉE EN VILLE

IN TOWN ASSIGNMENT EXPENSE CLAIM

Nom / Name: _____

Date: _____

Adresse /
Address: _____

Union card no:
No. Carte syndicale: _____

Date de l'assignation :
Assignment date : _____

Tél. domicile / home: _____
travail / work: _____

Nature de la tâche assignée / Nature of assignment

Millage en ville / In town mileage: _____ kms:
Stationnement en ville / In town parking: _____
Autres: _____
Other: _____

Taxi en ville / In town taxi: _____
Perdiem: _____
Appels téléphoniques / Phone calls: _____
Montant total / Total amount: _____

N.B.: Toutes dépenses réclamées seront remboursées conformément aux Statuts de la Loge Aérienne 1751. N'oubliez pas d'inclure vos reçus.

Note: All expenses claimed will be paid accordingly to Airline Lodge 1751 Bylaws. Don't forget to include your receipts.

Approuvé /
Approved: _____
Président / President

Signature du membre / Member's signature

Lb1002