



EXPENSE CLAIM/RÉCLAMATION DE FRAIS

NAME/NOM					TEL NO./NO DE TÉL.	
ADDRESS/ADRESSE						
CHAPTER NAME/NON DU CHAPITRE						
Date	Expense Details/Details des dépenses	Ref.no. Réf no.	Acc./Log.	Meals Repas	Transp.	Other/Autre
Sub-total/Total partiel			\$	\$	\$	\$
(A) Grand Total/Total global						\$
(B) Private vehicle/Véhicule privé			Rate/Tarif	¢	<input checked="" type="checkbox"/> X	/km
Total expenses for A + B/Total des dépenses A + B						\$
Total amount due to claimant/Total dû au demandeur						\$
Value of train/airline ticket/Valeur des billets de train/d'avion						\$
I certify that all expenses on this claim were incurred by me/je certifie que les dépenses faisant objet de la présente réclamation on été engagées par moi.						
Claimant/Demandeur						
Signature			Name (print) /Nom (lettres majuscules)			Date
Approved by/Approuvé par						
Signature			Name (print) /Nom (lettres majuscules)			Date