## Remboursement facture achat



Nom du groupe :		<u>-</u>
Groupe Technique	Groupe de l'AGEG	Promo CSG
Nom pour remboursement:		
Nom de la personne à contacter:		
Email:	@usherbrooke.ca	Téléphone:
Montant à rembourser: _	\$	Inscrit Accès D  Chèque
Pièce justificative originale:	Oui Non	Vous devez la fournir pour finaliser la demande
- Activité de financement:	Oui Non	Si profit sur ventes
- Revenu relié à la dépense:	Oui Non	
Projet/activité si connu:		-
Description de la dépense:		
Date:		
	Signature Président	Signature Trésorier
	Lettres moulées	Lettres moulées
Date permanence :		

**Signature:**