



Demande d'indemnités

Nom :		Prénom :	
Objet :			
Lieu :			
Date :			

	Taux horaire		76.05 \$/h
Salaires (<i>précisez</i>) Taux (1 / 150e)	Date	Nbre d'heures	

Total du nombre d'heures

Salaires (<i>précisez</i>) Demi taux (1 / 300e)	Date	Nbre d'heures réelles	Heures réelles divisées par deux	

Total des heures

Avis important : Les demandes ne seront traitées que si toutes les pièces justificatives sont jointes.		TOTAL	
---	--	--------------	--

Signature :		Date :	
-------------	--	--------	--