|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comité : |  | Si « Autre », préciser : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom :*Personne à rémunérer* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dateaaaa-mm-jj | Duréeen hres*(svp, diviser le nombre de minutes par le facteur 60)* | Raison (réunion, travail en comité, travail individuel, etc.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |

***Note : Une fois complété, transmettre ce formulaire à la personne coordonnatrice de comité pour validation.***