

**C.P.A. LÉVIS**  
**DEMANDE DE PAIEMENT DE FACTURES**

<b>NOM</b>	
<b>ADRESSE</b>	
<b>NO. DE TÉL</b>	
<b>COURRIEL</b>	

<b>DÉPENSE FAITE POUR :</b> C.P.A. <input type="checkbox"/> Cours Privés <input type="checkbox"/> Patinage Plus <input type="checkbox"/> Compétition Invitation Carole Gauthier <input type="checkbox"/> Revue sur glace <input type="checkbox"/> Autre (préciser) <input type="checkbox"/>	
<b>DÉTAIL DE LA DÉPENSE</b>	<b>MONTANT</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
<b>Kilométrage:</b> De _____ à _____	
<b>Nombre de kilomètres</b> X _____ /km	
<b>Raison du déplacement:</b>	
<b>Remarques:</b>	
<b>TOTAL À PAYER:</b>	

<b>Signature du requérant :</b>	<b>Date</b>
<b>Autorisé par :</b>	<b>Date</b>

<b>RÉSERVÉ À COMPTABILITÉ</b>			
<b>Pièce #</b>	<b>Chèque #</b>	<b>Petite caisse</b>	<b>Date du paiement :</b>

**Envoyer cette demande de remboursement, avec les factures, à l'adresse: [tresoreriecpalevis@gmail.com](mailto:tresoreriecpalevis@gmail.com)**