



## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

*Renseignements personnels  
(à compléter par le demandeur)*

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ app. \_\_\_\_\_

Ville, Province \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

**Pour une demande de remboursement veuillez retourner ce formulaire ainsi que les pièces justificatives originales à l'attention de la technicienne en administration de votre secteur. Merci.**