



Association Internationale des Machinistes et des Travailleurs et Travailleuses de l'Aérospatiale  
International Association of Machinists and Aerospace Workers

## SECTION LOCALE 1751

### FORMULE DE DÉPENSES POUR TÂCHE ASSIGNÉE EN VILLE

### IN TOWN ASSIGNMENT EXPENSE CLAIM

Nom / Name: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Adresse /  
Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Union card no:  
No. Carte syndicale: \_\_\_\_\_

Date de l'assignation :  
Assignment date : \_\_\_\_\_

Tél. domicile / home: \_\_\_\_\_  
travail / work: \_\_\_\_\_

Nature de la tâche assignée / Nature of assignment

---

---

---

Millage en ville / In town mileage:	kms:
Stationnement en ville / In town parking:	
Autres:	
Other:	

Taxi en ville / In town taxi:
Perdiem:
Appels téléphoniques / Phone calls:
Montant total / Total amount:

N.B.: Toutes dépenses réclamées seront remboursées conformément aux Statuts de la Loge Aérienne 1751. N'oubliez pas d'inclure vos reçus.

Note: All expenses claimed will be paid accordingly to Airline Lodge 1751 Bylaws. Don't forget to include your receipts.

Approuvé /  
Approved: \_\_\_\_\_  
Président / President

\_\_\_\_\_  
Signature du membre / Member's signature

Lb1002