

# • FORMULAIRE DE REMISE DE FACTURES •

Centre de soutien aux regroupements étudiants (CSRÉ)  
Année académique 2015-2016

VEUILLEZ PLACER VOTRE CURSEUR SUR LES CHAMPS DE RÉPONSE POUR OBTENIR LE  
TEXTE D'AIDE

Nom du  
regroupement

Date de la remise

---

## Facture #1

Date de la dépense

Montant à  
rembourser

Item/service

Catégorie de la  
dépense

Dans le cadre de

Rembourser à

Matricule

Remboursement  
effectué le

Mode de  
remboursement

Chèque  
Argent comptant  
Dépôt direct

Numéro du  
chèque

Signature\*

---

## Facture #2

Date de la dépense

Montant à  
rembourser

Items/service

Catégorie de la  
dépense

Dans le cadre de

Rembourser à

Matricule

---

Remboursement  
effectué le

Mode de  
remboursement

Chèque  
Argent comptant  
Dépôt direct

Numéro du  
chèque

Signature\*

---

### Facture #3

Date de la dépense

Montant à  
rembourser

Items/service

Catégorie de la  
dépense

Dans le cadre de

Rembourser à

Matricule

---

Remboursement  
effectué le

Mode de  
remboursement

Chèque  
Argent comptant  
Dépôt direct

Numéro du  
chèque

Signature\*

\* Signature : Ce formulaire peut être rempli de façon numérique mais doit être signé à la main sur une feuille imprimée.