

A -

## DEMANDE D'AVANCE DE VOYAGE

NOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
UNITÉ ADMINISTRATIVE \_\_\_\_\_  
COURRIEL \_\_\_\_\_

| USAGE INTERNE | N° MATRICULE<br>(OBLIGATOIRE) |
|---------------|-------------------------------|
|               |                               |
|               |                               |
|               |                               |

| DATE DE LA DEMANDE |      |      |
|--------------------|------|------|
| Année              | Mois | Jour |
|                    |      |      |
|                    |      |      |

**DESCRIPTION**

DATE                      A     M     J                      A     M     J  
DU      /      /                           AU      /      /                           /      /      /                      /      /      /

| DATE À LAQUELLE L'AVANCE<br>DEVRA ÊTRE DISPONIBLE | A | M | J | MONTANT |
|---------------------------------------------------|---|---|---|---------|
|                                                   |   |   |   |         |
|                                                   |   |   |   |         |

**DISTRIBUTION**

| UBR | Compte | Financement | CBS | Fds | Montant |
|-----|--------|-------------|-----|-----|---------|
| 1   |        |             |     |     |         |
| 2   |        |             |     |     |         |
| 3   |        |             |     |     |         |
| 4   |        |             |     |     |         |

**Responsable de l'UBR (1)**  
Je confirme que les dépenses soumises  
sont pertinentes et conformes aux  
politiques et procédures de l'Université

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

J'atteste que les renseignements fournis sont exacts, pertinents et conformes aux politiques et procédures de l'Université.

\_\_\_\_\_

Signature du requérant                      Date

Je confirme que les dépenses soumises sont pertinentes et conformes aux politiques et procédures de l'Université.

\_\_\_\_\_

Signature du signataire autorisé                      Date

Vérfié par :

\_\_\_\_\_

Signature SRF / DRC

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