

CCA – ACC

Expense Claim Form / *Formulaire de demande de remboursement* Travel-related Expenses / *Dépenses consacrées aux transports*

Please read the information on reimbursement carefully before completing this form / *Veillez lire l'information au sujet de remboursement avant de remplir*
Please print clearly / *Veillez écrire lisiblement, en lettres moulées*

1

Surname / Nom	Name / Prénom	Email / Courriel	Telephone (residence) / Téléphone (domicile)
University and department / Université et départemente		No, street, apt. (residence) / No, rue, app. (domicile)	
Signature of student / d'étudiant-te		City / Municipalité – Province – Postal code / Code postal	

Send original hard copy receipts / *Envoyez les reçus originaux*

2

Date / Date	Details and Purpose / Détails et justification	Travel / Voyage (CDN\$)	Accommodations / Hébergement (CDN\$)	Registration / Inscription (CDN\$)	Total
Total:					

No reimbursement without the original signature below! /
Aucun remboursement ne sera accordé sans la signature originale ci-dessous !

3

Surname of Director or Supervisor / Surnom de directeur-trice	Name / Nom
Director or Supervisor's signature / Signature de directeur/trice de recherché	Date