

Formulaire de réclamation de kilométrage



Nom du conducteur (trice): _____

Mois: _____

Date	Nom du Client	Arrêts (lister tous)	Kms totaux	Heures totales	Signature du client:

Je certifie par la présente que les informations contenues dans ce formulaire sont vraies et correctes et que tous les coûts sont directement liés à mon volontariat.

Signature du conducteur(trice): _____

Date: _____

Toutes les réclamations doivent être soumises à la fin du mois pour remboursement
 par courriel à kellyturbanruralrides@gmail.com ou par télécopieur au 506-576-2204 ou
 posté à Transport Urbain/Rural, 83 Horsman St., Salisbury, NB, E4J 3M2
 (Formulaires supplémentaires disponibles en téléchargement sur <http://urbanruralrides.ca>)