



Trans Artic Loge 2309 Lodge

ASSOCIATION INTERNATIONALE des MACHINISTES et des TRAVAILLEURS DE L'AÉROSPATIALE
INTERNATIONAL ASSOCIATION of MACHINISTS and AEROSPACE WORKERS



NOM / NAME _____

FORMULE DE PERTE D'HEURES / LOST TIME FORM # _____

TAUX HORAIRE / HOURLY RATE _____

APPROBATION DU DISTRICT DISTRICT APPROVAL _____

RAPPORT DES DÉPENSES / EXPENSE REPORT

	DATE	PERM DIEM	HÔTEL HOTEL	TRANSPORT		AUTRES DÉPENSES OTHER EXPENSES	MONTANT QUOTIDIEN DAILY AMOUNT	HEURES PERDUES HOURS OFF	CODE D'HEURES PERDUES TIME OFF CODE	DAYE DE REMPLACEMENT DATE IN LIEU	
				CODE	MONTANT AMOUNT						
Dim. Sunday											
Lundi Monday											
Mardi Tuesday											
Mercredi Wed.											
Jeudi Thursday											
Vendredi Friday											
Samedi Saturday											
CODE DE TRANSPORT TRANSPORT CODE A-AVION/AIR TRAVEL T-TAXI C-LOCATION D'AUTO/CAR RENTAL K-KILOMÈTRE/KILOMETER O-AUTRE/OTHER (Expliquer/Explain)							RÉMUNÉRATION DU DIRIGEANT OFFICER RENUMERATION		CODE D'HEURES PERDUES TIME OFF CODE L-LOGE LOCAL/LOCAL LODGE D-LOGE DE DISTRICT/DISTRICT LODGE A-ARBITRAGE/ARBITRATION N-NÉGOCIATIONS/NEGOTIATION C-COMITÉ/COMITEE O-AUTRE-OTHER (Expliquer/Explain)		
							AVANCE - ADVANCE				
							TOTAL				

EXPLICATION (En lettres moulées s.v.p.) / EXPLANATION (Please Print)

Veillez inclure tous les reçus. Les dépenses seront payées selon le règlement de la loge locale 2309. Please include all receipts. All expenses will be paid as per Local Lodge By-Laws.

SIGNATURE _____ APPROUVÉ PAR/APPROVED BY _____ DATE _____