



Formulaire de dédommagement - 2024-2025

Groupe de recherche d'intérêt public du Québec à l'UQAM (GRIP-UQAM)
Local J-M885, Université du Québec à Montréal
405, rue Sherbrooke Est, Montréal, Québec, H2L 2C4

Envoyer complété à : comptabilite@gripuqam.org et à info@gripuqam.org

PREUVE DE DÉDOMMAGEMENT PAYÉ / À FAIRE

Événement et date :	Nombre d'heures et taux horaire	Montant total
Pour :		
Instance(s) du GRIP-UQAM organisant l'événement :		(dollars CAD)

Je, _____, confirme que les renseignements de ce document sont exacts et que :
(nom complet de la personne dédommagée / à dédommager)

j'ai reçu le montant complet.

ou

je joins par courriel mon **spécimen de chèque** ou **document de dépôt direct** affichant **mon nom**.

Signature : _____

Date :

Courriel et téléphone :

Je, _____, confirme que les renseignements de ce document sont exacts.
(nom complet de la personne représentante du GRIP-UQAM organisant l'événement)

Signature : _____

Date :

Courriel et téléphone :

Je, _____, confirme que les renseignements de ce document sont exacts.
(nom complet de la personne témoin de la remise du montant à dédommager – si possible et applicable)

Signature : _____

Date :

Courriel et téléphone :

Fait à (lieu) :

Avec nos remerciements !

Groupe de recherche d'intérêt public à l'UQAM