



**MAISON DE L'ÉDUCATION DE WEMOTACI**  
39 RUE KENOSI C.P 248  
WEMOTACI, G0X 3R0  
TÉL : 819-666-2510 FAX : 819-666-2512

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

NOM DU DEMANDEUR: \_\_\_\_\_

- **FOURNIR VOS FACTURES ET PLAN DE COURS AVEC CE FORMULAIRE**

DATE	DESCRIPTION	Code de Cours	NO.FACT.	MONTANT

**TOTAL: \$**

**SOMME REÇUE : (-150,00\$)**

**REMBOURSEMENT : \$**

\_\_\_\_\_  
*ESPACE RÉSERVÉ AU SERVICE FINANCIER*

Payé le : \_\_\_\_\_ Montant payé : \_\_\_\_\_ Code budgétaire : \_\_\_\_\_