Sécurité civile
Québec

R É C L A M A T I O N

Date :

Nom du réclamant	Téléphone
Adresse	Code Postal

Événements : ☐ **Formation** ☐ **Réunion : Date :**_________________ ☐ **Intervention: Recherche et sauvetage**

NAS : _____-_____-_____ , NEQ : ______________________ ou MATRICULE : ___________________

No d'autorisation: _____-_______________	**Nom du groupe de bénévoles :** ________________________________

MOIS	JOUR	Indiquez le **nom** et l'**endroit** de l'activité, le **kilométrage** parcouru, le **nom** de la ou les **personne(s)** qui vous accompagnai(en)t, s'il y a lieu, la **description** de l'activité et/ou **tout autre renseignement** pertinent.	MONTANT
		TOTAL	

Note : Veuillez joindre vos reçus originaux

Signature du réclamant	**Date** : AN/M/JR

SIGNATURES

Responsable de l'événement :	Date AN/M/JR	Autorisé par :	Date An/M/JR

2010-06-29