

Coupon demande – BIBLIOTHEQUE CAF

A remettre au Responsable bibliothèque

Date de la demande :

NOM demandeur :

Membre Cadre

Précisez :

Motif de la demande : Sortie programme, camp été

Projet validé en Comité, raid

Renouvellement

Autre

QTÉ	DESCRIPTION	N° Carte	PRIX UNITAIRE	Validation oui/non responsable bibliothèque

Responsable(s) bibliothèque

ACHAT(s) : _____ Autorisé(s) par _____ Date _____

Remboursement : _____ Autorisé par _____ Date _____

Transmis avec facture d'achat au Trésorier _____ **Date** _____