

### 1 – Renseignements sur la demande de diffusion

|   |
|---|
| Numéro du projet :  |
| Titre de la communication :   |
| Nom du chercheur ou de la chercheuse :  |
| Établissement / CCTT :  |
| Montant réservé en vertu du PADRRC pour l'année 2023-2024, selon le formulaire du protocole : |

### 2 – Dépenses (veuillez indiquer les dépenses réellement encourues)

|  | Nombre d'heures | \$/heure | Total |
|--|-----------------|----------|-------|
| <b>Rémunération du personnel pour la préparation de la communication</b> |                 |          |       |
| <b>Inscription</b>   |                 |          |       |
| <b>Hébergement</b> (réf. guide PADRRC – Frais d'hébergement)             |                 |          |       |
| <b>Repas</b> (réf. guide PADRRC – Frais de repas)                        |                 |          |       |
| <b>Transport</b> (réf. guide PADRRC – Frais de transport)                |                 |          |       |
| Automobile (indemnité de kilométrage)                                    |                 |          |       |
| Location d'automobile  |                 |          |       |
| Taxi   |                 |          |       |
| Autobus  |                 |          |       |
| Train  |                 |          |       |
| Avion  |                 |          |       |
| Stationnement  |                 |          |       |
| <b>Autres dépenses</b> (précisez) :                                      |                 |          |       |
|  |                 |          |       |
|  |                 |          |       |
| <b>TOTAL PARTIEL</b>   |                 |          |       |
| Contribution obligatoire de l'établissement d'enseignement collégial     |                 |          |       |
| <b>TOTAL</b>   |                 |          |       |

**Le cas échéant, veuillez justifier les différences importantes par rapport aux dépenses prévues dans la demande initiale.**

### **3 – Déclaration (signatures obligatoires)**

Je déclare que les renseignements fournis dans ce rapport sont exacts et fidèles à la réalité.

Nom du chercheur ou de la chercheuse :

**Signature :**

**Date (AAAA-MM-JJ) :**

Nom du directeur ou de la directrice des services financiers de l'établissement d'enseignement collégial :

**Signature :**

**Date (AAAA-MM-JJ) :**

**Les pièces justificatives relatives aux dépenses sont obligatoires et jointes en annexe.**