



EXPENSE CLAIM / FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

House of Sport, 2451 Riverside Drive, Ottawa, ON, K1H 7X7

information@archerycanada.ca | 613.260.2113

NAME / NOM : _____ POSITION/CAPACITÉ : _____

ADDRESS : _____
Street / Rue City, Prov / Ville, Prov Postal Code / Code postal

TELEPHONE : _____ EMAIL / COURIEL : _____

EVENT / ÉVÉNEMENT : _____

DATES : _____ TO / À _____ # DAYS / JOURS: _____

PLEASE PROCESS PAYMENT BY ELECTRONIC FUNDS TRANSFER (EFT)
VEUILLEZ TRAITER LE PAIEMENT PAR TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS (TEF) Please Initial /
Veillez parapher

To request an EFT payment requires a complete EFT Authorization form / Pour demander un paiement par TEF, vous devez remplir un formulaire d'autorisation de TEF.

Air / En Avion : _____

Hotel / Hôtel FALSE Single / Seul FALSE Shared / partagée _____

Car Rental: _____

Mileage / En auto: _____ # of kilometers x \$0.52 _____

MEALS CLAIMED / NO. DE REPAS RÉCLAMÉS

*In cases where meals are not included for meetings or events or with hotel, the following rates will be used /
Quand aucun repas n'est inclus dans le cadre de la réunion ou de l'événement on utilisera les tarifs suivants :*

Breakfast (\$12): x _____ Lunch (\$18): x _____ Dinner (\$28): x _____

no receipt required in these cases / aucun reçu requis dans ces cas

OTHER EXPENSES / AUTRE DÉPENSES *

SUBTOTAL/ SOUSTOTAL _____

Less pre-paid items & advance / moins les items payés d'avance et en avance _____

TOTAL CLAIM / TOTAL REMBOURSABLE : _____

DONATION / DON

**I WISH TO DONATE THIS EXPENSE TO ARCHERY CANADA FOR A TAX RECEIPT/
JE DONNE CETTE DÉPENSE À TIR À L'ARC CANADA CONTRE UN REÇU DES TAXES.**

Please Initial /
Veillez parapher

I hereby certify that I have expended the amounts indicated and the account is correct and just in all respects. / Par la présente, j'atteste que j'ai dépensé le montant indiqué et que le compte est exact à tous les rapports.

Claimants Signature Date

Authorized By Date

FORM-AC-001-2022

Account #: _____ Description: _____

Account #: _____ Description: _____

*For all expenses, original receipts must be mailed to the Archery Canada office or can be scanned and emailed to information@archerycanada.ca. Send this claim within 30 days following the event; otherwise the claim may be refused.

*Pour toutes les dépenses, les reçus originaux doivent être postés au bureau de Tir à l'Arc Canada ou peuvent être numérisés et envoyés par courriel à information@archerycanada.ca. Faire parvenir ce formulaire dans les 30 jours qui suivent la rencontre ou aucun remboursement ne peut être accordé.