

Approbation d'un déplacement à l'extérieur du Québec

N° d'approbation MRI	SAIC	À préciser lors de l'envoi au MRI/SAIC	N° de dossier
		Note d'information	

IDENTIFICATION

Nom du ministère ou de l'organisme Ministère des Relations internationales et de la Francophonie	N° du min./org.	Statut Complet
Unité administrative	Coût total estimé	Coût total réel
Nom(s) et fonction(s) de l'employé ou des employés (annexer une liste si nécessaire) Christine, St-Pierre		

OBJET DU DÉPLACEMENT

Dates et durée du voyage 2015-02-19 au 2015-02-24	Endroits visités						
	<table border="1"> <tr> <th>Ville</th> <th>Pays</th> </tr> <tr> <td>New York</td> <td>États-Unis d'Amérique</td> </tr> <tr> <td>Washington</td> <td>États-Unis d'Amérique</td> </tr> </table>	Ville	Pays	New York	États-Unis d'Amérique	Washington	États-Unis d'Amérique
Ville	Pays						
New York	États-Unis d'Amérique						
Washington	États-Unis d'Amérique						
But du déplacement Participation au Winter Meeting à Washington et aux célébrations du 75 ^e anniversaire de la Délégation générale du Québec à New York.							

INCIDENCE DU DÉPLACEMENT

Déplacement ayant des incidences sur les relations intergouvernementales canadiennes ou internationales du Québec ou un impact sur l'image du Québec à l'extérieur du Canada. <i>(article 7 ou premier alinéa de l'article 11 de la Directive sur les frais remboursables lors d'un déplacement à l'extérieur du Québec)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
Déplacement n'ayant pas d'incidences sur les relations intergouvernementales canadiennes ou internationales du Québec ou un impact sur l'image du Québec à l'extérieur du Canada. <i>(article 2 ou 3 de la Directive sur la réduction ou l'abolition de certaines dépenses)</i>	<input type="checkbox"/>

FRAIS DE TRANSPORT

Type de transport	Estimé	Réel
Avion - International - Économique		643,19\$

FRAIS DE LOGEMENT

--	--	--

Justifications pour les dépassements des frais de logement

--	--	--

Approbation d'un déplacement à l'extérieur du Québec

N° d'approbation MRI SAIC	À préciser lors de l'envoi au MRI/SAIC	N° de dossier
	Demande d'approbation	

IDENTIFICATION

Nom du ministère ou de l'organisme Ministère des Relations internationales et de la Francophonie	N° du min. Jorg.	Statut Complet
Unité administrative Cabinet de la ministre	Coût total estimé	Coût total réel
Nom(s) et fonction(s) de l'employé ou des employés (annexer une liste si nécessaire) Jacques, Roy		

OBJET DU DÉPLACEMENT

Dates et durée du voyage 2015-02-19 . au 2015-02-24	Endroits visités								
	<table border="1"> <tr> <th>Ville</th> <th>Pays</th> </tr> <tr> <td>Montréal</td> <td>Canada</td> </tr> <tr> <td>New York</td> <td>États-Unis d'Amérique</td> </tr> <tr> <td>Washington</td> <td>États-Unis d'Amérique</td> </tr> </table>	Ville	Pays	Montréal	Canada	New York	États-Unis d'Amérique	Washington	États-Unis d'Amérique
Ville	Pays								
Montréal	Canada								
New York	États-Unis d'Amérique								
Washington	États-Unis d'Amérique								
But du déplacement Mission Washington DC et New York.									

INCIDENCE DU DÉPLACEMENT

Déplacement ayant des incidences sur les relations intergouvernementales canadiennes ou internationales du Québec ou un impact sur l'image du Québec à l'extérieur du Canada. <i>(article 7 ou premier alinéa de l'article 11 de la Directive sur les frais remboursables lors d'un déplacement à l'extérieur du Québec)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
Déplacement n'ayant pas d'incidences sur les relations intergouvernementales canadiennes ou internationales du Québec ou un impact sur l'image du Québec à l'extérieur du Canada. <i>(article 2 ou 3 de la Directive sur la réduction ou l'abolition de certaines dépenses)</i>	<input type="checkbox"/>

FRAIS DE TRANSPORT

Type de transport	Estimé	Réel
Avion - Économique		643,19\$
[Redacted]		

FRAIS DE LOGEMENT

[Redacted]		
------------	--	--