

Approbation d'un déplacement à l'extérieur du Québec

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

IDENTIFICATION

Nom du ministère ou de l'organisme Ministère du Conseil exécutif	N° du min./org.	Statut Accepté
Unité administrative	Coût total estimé	Coût total réel
Nom(s) et fonction(s) de l'employé ou des employés (annexer une liste si nécessaire) Philippe, Couillard		

OBJET DU DÉPLACEMENT

Dates et durée du voyage 2015-05-26 au 2015-05-31	Endroits visités				
	<table border="1"> <tr> <td>Ville</td> <td>Pays</td> </tr> <tr> <td>Paris</td> <td>France</td> </tr> </table>	Ville	Pays	Paris	France
Ville	Pays				
Paris	France				
But du déplacement Participation à l'événement d'intronisation de M. Dany Laferrière à l'Académie française et effectuer une mission en Italie.					

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 - Intérieur - Affaire		1 419,04\$
Total:		

FRAIS DE LOGEMENT

Ville	Estimé	Nbre pers.	Nbre nuit	\$/nuit	Réel	Nbre pers.	Nbre nuit	\$/nuit
Total :								

AUTRES FRAIS

Type de frais	Description	Estimé	Réel

Approbation d'un déplacement à l'extérieur du Québec

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

DEMANDE D'IMPUTATION D'ENGAGEMENT

Entité	Unité administrative	Compte	Type de budget	Programme	PSA	Projet

Recommandation du supérieur immédiat et signature	Date

AUTORISATION(S) ET APPROBATION

Sous-ministre associé, sous-ministre adjoint, vice-président ...	Date
Sous-ministre ou dirigeant de l'organisme	Date
Ministre des Relations Internationales et de la Francophonie ou Ministre responsable aux Affaires intergouvernementales canadiennes ou de la Francophonie canadienne (ou la personne qu'il désigne)	Date