



PHILLIPE BERTHELET

Commissaire

But du déplacement	Date du déplacement	Ville ou municipalité où le déplacement a eu lieu	Frais de transport	Allocation forfaitaire	Frais d'hébergement	Frais de repas	Autres frais inhérents
							Montant Description

CYNTHIA CHASSIGNEUX

Commissaire

But du déplacement	Date du déplacement	Ville ou municipalité où le déplacement a eu lieu	Frais de transport	Allocation forfaitaire	Frais d'hébergement	Frais de repas	Autres frais inhérents
							Montant Description

JEAN-FRANÇOIS GAUTHIER

Commissaire

But du déplacement	Date du déplacement	Ville ou municipalité où le déplacement a eu lieu	Frais de transport	Allocation forfaitaire	Frais d'hébergement	Frais de repas	Autres frais inhérents
							Montant Description

GUYLAINE GIGUÈRE

Commissaire

But du déplacement	Date du déplacement	Ville ou municipalité où le déplacement a eu lieu	Frais de transport	Allocation forfaitaire	Frais d'hébergement	Frais de repas	Autres frais inhérents
							Montant Description

RADY KHUONG

Commissaire

But du déplacement	Date du déplacement	Ville ou municipalité où le déplacement a eu lieu	Frais de transport	Allocation forfaitaire	Frais d'hébergement	Frais de repas	Autres frais inhérents Montant	Description
--------------------	---------------------	---	--------------------	------------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------	-------------

MARC-AURÈLE RACICOT

Commissaire

But du déplacement	Date du déplacement	Ville ou municipalité où le déplacement a eu lieu	Frais de transport	Allocation forfaitaire	Frais d'hébergement	Frais de repas	Autres frais inhérents Montant	Description
--------------------	---------------------	---	--------------------	------------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------	-------------

MARTINE RIENDEAU

Commissaire

But du déplacement	Date du déplacement	Ville ou municipalité où le déplacement a eu lieu	Frais de transport	Allocation forfaitaire	Frais d'hébergement	Frais de repas	Autres frais inhérents Montant	Description
--------------------	---------------------	---	--------------------	------------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------	-------------