



AUTORISATION DE DÉDUCTION
AUTHORIZATION FOR DEDUCTION

Je soussigné autorise la Commission à déduire de mon traitement toute somme due par moi à la Commission pour les motifs suivants:

I, the undersigned authorize the Board to deduct all moneys owed by me to the Board for the following reasons:

- √ Excédent de poids pour effets personnels;
Excess personal effects cargo;
- √ Frais de voyage non-autorisés;
Unauthorized travel expenses;
- √ Excédent de nourriture.
Excess food cargo.

EN FOI DE QUOI, J'ai signé à

IN TESTIMONY WHEREOF, I have signed at _____

Ce / This _____

(date)

NOM EN LETTRES MOULÉES :

NAME IN PRINT CHARACTERS: _____

SIGNATURE: _____

Retourner à:
Return to:

Commission scolaire Kativik/Services des Ressources humaines
9800 boul. Cavendish, Suite 400, Saint-Laurent, Qc H4M 2V9
Télécopieur/fax 514-482-8278