

**The SOCIETY FOR CREATIVE ANACHRONISMS, INC./ La SOCIÉTÉ D'ANACHRONISME CRÉATIF, INC.**  
**REIMBURSEMENT REQUEST/DEMANDE DE REMBOURSEMENT**

Branch/Section (or fund/fond)		Baronnie de L'île du Dragon dormant			
Requestor's name/Nom du demandeur					
Street Address/Adresse					
City/Ville		State or Province/ État ou province		Zip or Postal Code/ Zip ou code postal	
Telephone Home/ Téléphone à domicile				Work/Travail	
SCA Name/Nom SCA					

	EXPENSES/DÉPENSES	Office & Administration	Event Related/ Événement lié	Funraising/ Collecte de fond	TOTAL
1	Advertising/ Publicité				
2	Equipment Rental & Maintenance/ Location d'équipement et entretien				
3	Fees & Honoraria/ Frais et honoraire				
4	Food/ Nourriture				
5	General Supplies/ Fournitures générales				
6	Insurance (non-SCA)/ Assurance (non-SCA)				
7	Occupancy & Site Charges/ Frais de site et d'occupation				
8	Postage & Shipping, PO Box Rental/ Affranchissement et expédition, location d'une boîte postale				
9	Printing & Publications/ Impression & publication				
10	Telephone/ Téléphone				
11	Travel (Gas, Tolls, Airfare)/ Voyage (Gaz, péages, billets d'avion)				
12	Other Expenses/ Autres dépenses				
13	TOTAL EXPENSES (Line 1 to 12)/ TOTAL DES DÉPENSES (Ligne 1 à 12)				

Item type/ Type d'objet :	Fees, Honoraria and Other Expenses/ Frais, honoraire et autres dépenses : Paid to/ Payé à :	Reason/ Raison :	Amount/ Montant :
Total :			

Attach all receipts to this form/ Joindre tous les reçus à ce formulaire. Circle the amount to be paid on each receipt/  
 Encerclez le montant à être remboursé sur chaque reçu.

Payments may be withheld until proper receipts are submitted/ Les paiements peuvent être retenus jusqu'à ce que les reçus  
 appropriés soient soumis.

<b>FOR THE EXCHEQUER'S USE ONLY/ À L'USAGE DU TRÉSORIER SEULEMENT</b>			
Approved by/ Approuvé par :		Date :	
Date Received/ Date reçu :	Check Number/ Numéro de chèque :	Amount/ Montant :	Dated/ Daté :