THE CANADIAN BAR ASSOCIATION
L'ASSOCIATION DU BARREAU CANADIEN
66 Slater St., Suite 1200, Ottawa, ON K1P 5H1 Tel. (613) 237-2925

Statement and receipts can be submitted by email

PERSONAL EXPENSE STATEMENT / ÉTAT DE DÉPENSES PERSONNELLES
PLEASE ATTACH RECEIPTS WHERE APPLICABLE / VEUILLEZ JOINDRE LES REÇUS SI NÉCESSAIRE

NAME/NOM: _____ DATE: _____

ADDRESS/ADRESSE :

_____

PAYEE / BÉNÉFICIAIRE: (ONLY if different from above) _____

REASON (COMMITTEE, SECTION etc.)/RAISON (COMITÉ, SECTION etc.) : _____

DATE / DESCRIPTION	TRAVEL/DÉ-PLACEMENT Mileage	MEALS/ REPAS	HOTEL/ HÔTEL	TAXI	MISC/ DIVERS	TOTAL
Total						

LESS ADVANCE / MOINS AVANCE	
TOTAL DUE / SOMME DUE	

I certify that the amounts and statements included in this claim are correct and were incurred for authorized CBA business purposes. / Je certifie que les montants et relevés compris dans cette demande sont exacts et ont été engagés à des fins professionnelles au nom de l'ABC.

SIGNATURE : _____ **DATE :** _____

Office Use Only / l'usage du bureau seulement

Account # / Compte #	Amount / Montant	Account # / Compte #	Amount / Montant

APPROVED BY / APPROUVÉ PAR _____

DATE APPROVED / APPROUVÉ LE _____