



Formulaire de divulgation – Réclamation de dépenses
Disclosure Form – Expense Claims

Nom/Name: Marco Lalonde

Titre/Title: Membre du Conseil / Board Member

**Période de la déclaration/
Reporting Period:** 2018-10-01 2019-03-31
De / From **À / To**

Date	Montant / Amount	Nature de la dépense / Expense Category	Description
2018-10-10	170.00	Hospitalité / Hospitality	Activité de représentation – St-Isidore – 17 nov. 2018



Formulaire de divulgation – Réclamation de dépenses
Disclosure Form – Expense Claims

Nom/Name: Sylvette Leroux

Titre/Title: Membre du Conseil / Board Member

**Période de la déclaration/
Reporting Period:** 2018-10-01 2019-03-31
De / From **À / To**

Date	Montant / Amount	Nature de la dépense / Expense Category	Description
2018-10-10	170.00	Hospitalité / Hospitality	Activité de représentation – St-Isidore – 17 nov. 2018



Formulaire de divulgation – Réclamation de dépenses
Disclosure Form – Expense Claims

Nom/Name: Neil Levac

Titre/Title: Membre du Conseil / Board Member

**Période de la déclaration/
Reporting Period:** 2018-10-01 2019-03-31
De / From **À / To**

Date	Montant / Amount	Nature de la dépense / Expense Category	Description
2018-10-10	170.00	Hospitalité / Hospitality	Activité de représentation – St-Isidore – 17 nov. 2018