

Formulaire de conférenciers/conférencières

Département d'anthropologie : N301

1	Titre de la conférence :	
2	Date de la conférence (jj/mm/aaaa) :	
3	Sigle du cours :	
4	Enseignant(e) :	
5	Campus :	Montréal : <input type="checkbox"/> Laval : <input type="checkbox"/>

1- IDENTIFICATION DU CONFÉRENCIER/ DE LA CONFÉRENCIÈRE

1	Prénom :	
2	Nom :	
3	Courriel personnel:	
4	Numéro de téléphone :	
5	Si vous êtes un(e) employé(e) ou un(e) étudiant(e) de l'UdeM, passez à la question 12	
6	Si vous n'êtes PAS un(e) employé(e) ou un(e) étudiant(e) de l'UdeM, répondez aux questions 7 à 11	
7	Adresses postale et ville :	
8	Province et code postal :	
9	Numéro d'assurance sociale :	
10	Date d'expiration NAS s'il y a lieu :	
11	Date de naissance (jj/mm/aaaa) :	
12	Matricule de l'UdeM :	
13	Courriel UdeM :	

2- RÉQUISITION D'HONORAIRES PROFESSIONNELS

(à remplir uniquement si vous n'êtes **PAS** un(e) employé(e) ou un(e) étudiant(e) de l'UdeM)

Date	Description de l'activité	\$
	Conférence donnée dans le cadre du cours :	
	Sous-total :	
	T.P.S (s'il y a lieu)	
	T.V.Q (s'il y a lieu)	
	TOTAL :	

Je soussigné-e, réclame un paiement d'honoraires professionnels à l'Université de Montréal.

J'indique mon numéro d'inscrit R _____ à la TPS.

Et mon numéro d'identification _____ à la T.V.Q.

Et le montant des taxes sur ma facture. Si je n'inscris pas de numéro d'enregistrement et d'identification, l'Université présumera que cette déclaration signée est une demande d'exonération de petit fournisseur (maximum annuel 30 000 \$ de revenus sujets à la TPS). Dans ce cas, il n'y a pas de TPS ni de T.V.Q. à facturer.

Signature du conférencier/conférencière

Date

3- SIGNATURES

Signature du conférencier/conférencière

Date

Signature du professeur(e) / chargé(e) de cours

Date

4- ESPACE RÉSERVÉ À LA DIRECTION

Montant : _____

No de projet : _____

Signature (adjointe au directeur/Administration)

Date

Retourner ce formulaire dûment rempli et signé à FINANCE@ANTHRO.UMONTREAL.CA

Si vous n'êtes pas de l'UdeM, joindre un spécimen de chèque