

**UNIVERSITIES ART ASSOCIATION OF CANADA
ASSOCIATION D'ART DES UNIVERSITÉS DU CANADA**

TRAVEL FORM / FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

All participants seeking reimbursement must apply on their own behalf.

To be eligible for funding toward travel expenses applicants must be travelling 500 km or more to the conference site. Deadline for receipt of claims is November 18, 2011.

Name : _____

UAAC-AAUC membership No. (compulsory) : _____

Status: Canadian Citizen: Y ___ N___; Landed Immigrant: Y—N; Other: _____

Mailing address: _____

Phone:() _____ Fax: () _____ Email _____

Affiliation:
Institution: _____

Art History: Grad. student ___; Ind. Scholar:___ ; Sessional : _____

UAAC Session : _____

Session Chair : _____

Amount requested: _____

Original receipts (air or train tickets) must be attached to form.

Signature _____ Date _____

Please mail to :

Fran Pauzé
Administrator/ Administratrice
Universities Art Association/ l'association d'art des universités du Canada
189 Mill Ridge Rd.
Auriprior, ON
K7S 3G8

UAAC Usage
Request granted: Y _____ N_____ Amount granted: _____

**UNIVERSITIES ART ASSOCIATION OF CANADA
ASSOCIATION D'ART DES UNIVERSITÉS DU CANADA**

TRAVEL FORM / FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

Tous les participant(e)s qui désirent un remboursement doivent s'occuper eux-mêmes de leur demande. Les participant(e)s éligibles doivent habiter à l'extérieur d'un rayon de 500 km du lieu du congrès. La date limite pour les réclamations est le 18 novembre, 2011.

Nom : _____

Numéro de membre de l'UAAC-AAUC (obligatoire)

: _____

Statut: Canadien(ne): O ___ N___; Immigrant(e) reçu(e): O—N; Autre: _____

Adresse postale: _____

Tel. _____ Fax _____ Courriel _____

Affiliation:

Institution: _____

Histoire de l'Art: Étud. 2^e/3^e cycle; Chercheur(e) ind. ___ ; Chargé(e) de cours : _____
Autre : _____

Artiste : Étud. 2^e/3^e cycle; Chercheur(e) ind. _ : Chargé(e) de cours : _ : Autre : _____

Session de l'AAUC : _____

Responsable de la session : _____

Somme demandée: _____

Signature _____ Date _____

Les reçus originaux (billets de train ou d'avion) doivent être attachés au formulaire et envoyez à

Fran Pauzé
Administrator/ Administratrice
Universities Art Association/ l'association d'art des universités du Canada
189 Mill Ridge Rd.
Arnprior, ON
K7S 3G8

À L'USAGE DE L'AAUC :

Demande acceptée : O ___ N___ Montant versé: _____