



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:** 2022-04-01 2022-09-30
De / From **À / To**

Date	Montant / Amount	Nature de la dépense / Expense Category	Description
2022-06-23	79.20	Kilométrage / Mileage	Rencontre Comité de sélection DG Ottawa