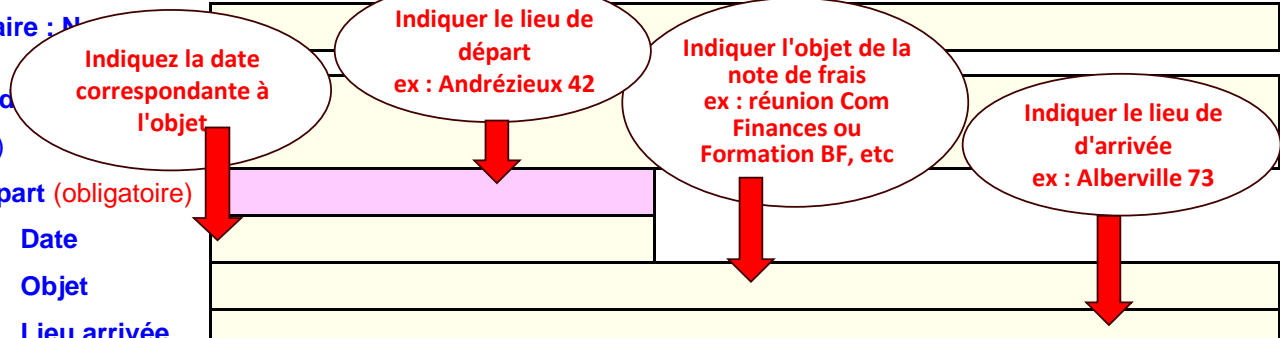


Bénéficiaire : N				
Adresse d (facultatif)				
Lieu départ (obligatoire)				
Date				
Objet				
Lieu arrivée				
Co-voiturage				



RENSEIGNER LES CASES JAUNES				
NE RIEN INSCRIRE DANS LES CASES BLEUES (Formule Calcul)				
TRANSPORT				Montants
0	Kms X 2	0	0,30 €	- €
Autoroute	0,00		X 2	- €
HOTEL - RESTAURANT				Montants
Repas	Max 25 euros	Nombre :		- €
Nuits		Nombre :		- €
Autres				- €
CASE BLEU : calcul automatique Ne rien inscrire				
Dépenses (nature, montant)				Montants
CASE VERTE : réservé Trésorier				- €
				- €
				- €
Retenues				Montant
				- €
TOTAL A REMBOURSER				- €

Pour le paiement, joindre tous les justificatifs

Le demandeur	Date de paiement :
A : _____	Virement <input type="radio"/>
le : _____	Carte bancaire <input type="radio"/>
	Chèque n° : _____

Joindre un RIB pour 1ère note de frais

Réservé à la comptabilité