

NOTE DE FRAIS DE DEPLACEMENTS

NOM :

Prénom :

Adresse:

Fonction:

VOITURE							
DATE	LIEU	NATURE DU DEPLACEMENT	Kms	départ bureau	départ dom.	remb	anal.
Rappel Tarifs kms	≤ 200 kms = 0,37 € / km	TOTAL de kms	0				
	> 200 kms = 0,18 € / km						

TOTAL 1 à rembourser

- €

VELO				
MOIS	Nb déplacement	Kms	remb	anal.
Rappel Tarifs kms	0,25 € / km	TOTAL de kms	0	

TOTAL 2 à rembourser

- €

TOTAL 1 + TOTAL 2 =

- €

Visa de la Directrice Départementale

Signature du bénéficiaire

Signature du trésorier