



Fiche de FRAIS

Correspondance à adresser à :

Laëtitia LACHENY

Siège social :
Annexe salle polyvalente
Rue André Champault
45590 St Cyr en Val

NOM – Prénom : _____

Déplacement : Date : ____/____/____ Lieu : _____

Motif : _____

Remboursement de frais

Distance totale AR – 50 = _____ X 0,23€ = _____ €

Train Location = _____ €

Autoroute* = _____ €

Repas* (remboursement selon la grille en vigueur) .. = _____ €

Hôtel* (remboursement selon la grille en vigueur) ... = _____ €

Achat matériel nature* _____ = _____ €

Engagements nature* _____ = _____ €

Arbitrage* = _____ €

TOTAL..... = _____ €

Abandon de frais

Je soussigné _____ déclare abandonner le remboursement des frais ci-dessous et les laisser à l'association en tant que don. **JUSTIFICATIF OBLIGATOIRE !**

Distance totale AR _____ X 0,319€... = _____ €

Train Location = _____ €

Autoroute* = _____ €

Repas* = _____ €

Hôtel* = _____ €

Arbitrage* = _____ €

TOTAL..... = _____ €

Saint Cyr en Val, le : ____/____/____

Signature :

* joindre justificatifs

Régulé par _____ chèque n° _____ du club