

BORDEREAU DE REMBOURSEMENT

NOM DU CLUB :

N° AFFILIATION :

FRAIS DE DEPLACEMENT
cocher la ou les cases de votre choix

FRAIS D'HEBERGEMENT

FRAIS DE RESTAURANT

FRAIS DIVERS

NOM, Prénom :

Fonction dans le club :

ou

Membre du club - Fonction :

Date de la mission :

Objet :

DEPLACEMENT ⁽¹⁾ Moyen de transport :

cocher la ou les cases de votre choix

ROUTE

TRAIN

AVION

Indemnité :

kms x

€

=

€

Autres : Péage Parking Taxi Bus Métro

cocher la ou les cases de votre choix

=

€

HEBERGEMENT ⁽¹⁾ :

=

€

RESTAURANT ⁽¹⁾ :

=

€

DIVERS ⁽¹⁾ :

=

€

TOTAL A REMBOURSER ⁽²⁾ :

=

€

⁽¹⁾ Joindre justificatif original - ⁽²⁾ le remboursement sera arrondi à l'€, le plus proche.

Fait à :

Le

Le bénéficiaire

Le Trésorier ou Trésorier adjoint,