



FICHE DE REMBOURSEMENT

Date :

Dépenses de fonctionnement :

(Préciser si avance)

Lieu de déplacement :

Motif :

Toute dépense doit être justifiée par des justificatifs originaux

Frais engagés par :

NOM :

Prénom :

Syndicat :

Département :

Frais de transport :

1/Véhicule personnel :

_____Kms à 0,20 euros/ le Km :

Péages :

Total engagé :

2/ billets (trains, avions, RER) :

Type de transport : Montant :

Type de transport : Montant :

Total engagé :

Autres dépenses (hôtel, téléphone-etc...) :

Nature :

TOTAL des dépenses :

Montant total :

O Chèque N° :

O Virement en date du :

Signature du demandeur (obligatoire)

Visa du trésorier