

**FICHE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS (2023-2024)**

Pour la participation à une AG, un CA, une réunion de bureau du comité 59C

Pour la participation à une mission particulière en faveur du Comité 59C

A envoyer à Didier RENARD : 100, chemin du Moulin – 59380 ImageCYSOING

Courriel : [did.fox29@gmail.com](mailto:did.fox29@gmail.com)

**Attention** : joindre impérativement les justificatifs + RIB

|  |
| --- |
| NOM : Adresse : |
| Objet du déplacement : Date : |
| Ville de départ : Ville d’arrivée : Distance A/R : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubrique** | **Montant** |  | **Rubrique** | **Montant** |
| Kilométrage (0,36 € / Km) |  |  | Hébergement |  |
| Location de véhicule |  |  | Repas |  |
| Carburant |  |  | Matériel |  |
| Parking – Péage |  |  | Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Titre de transport  (train, bus, métro, taxi) |  |  | Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total A** |  |  | **Total B** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Somme à rembourser (total A + total B) =** | | | | |

Fait le : Réglé le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Visa du bénéficiaire |  | Visa du trésorier |