

Note de Frais
Indemnités Kilométriques
(faire une note pour chaque mois)

SECTION :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

OBJET du DEPLACEMENT : VP COURSES JANVIER 2015

Marque véhicule : _____ Puissance : _____

Joindre le justificatif ou la facture acquittée

Date	Nature de la dépense et lieu du déplacement	Kilomètres	Montant
10/01/15	MARATHON DE BESSANS 354KM		
11/01/15			
	COUREURS TRANSPORTES :		
25 janv. 15	TRAVERSEE DE CHARTREUSE 34 KM		
	COUREURS :		
	JOINDRE COPIE CARTE GRISE POUR LA 1° DEMANDE 2015		
Date	Péages	Montant	
	JOINDRE LES TICKETS OU FEUILLES MENSUELLES DE PEAGE		
Montant Total :			

Signature Bénéficiaire :

Signature Trésorier de la section :

Taux remb. Km

Remboursé par C.B n°
en date du :
sur :
Code Compte :

06/03/15

