



Amicale Laïque de Bruz

Section : _____

FICHE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE DEPLACEMENT

NOM - Prénom :	Fonction au club
Objet du déplacement :	
Date du déplacement :	
Lieu de Départ :	
Destination :	

FRAIS DE TRANSPORT

VEHICULE UTILISE :

Marque : Immatriculation :

Puissance Fiscale :CV

Nombre de Km (A/R) base Mappy : X €/km (voir barème section)

Noms des personnes transportées :

Péage (*) : € €

Parking (*) : € €

TRAIN (*) : € €

FRAIS D'HEBERGEMENT

REPAS (*) : Nombre : X € (voir barème section)

NUIT (*) : Nombre : X € (voir barème section)

DIVERS :

OBJET (*) : COUT : € €

OBJET (*) : COUT : € €

() joindre à la présente demande les originaux des pièces justificatives : billets, factures...*

TOTAL à REMBOURSER : Euros

Je soussigné, déclare sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et demande le remboursement des frais engagés pour le
Date et Signature

Remboursé le : N° de chèque (ou espèce) : Montant : (€)
Le trésorier de la section, Date et Signature