



Saison :

Date :

FICHE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENT

<input type="checkbox"/> Réunion de Comité	<input type="checkbox"/> Représentation	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Autre :
<input type="checkbox"/> Comité	<input type="checkbox"/> Technique	<input type="checkbox"/> N.A.P	<input type="checkbox"/> Autre :
<input type="checkbox"/> Apnée	<input type="checkbox"/> Hockey	<input type="checkbox"/> Bio	<input type="checkbox"/> Photo

Nom & Prénom : Fonction :
 Adresse : Tél :
 C.P + Ville : Mail :

DETAIL DES DEPLACEMENTS - TRANSPORT					
DATE	DE	A	KM(A/R)	Nbre pers	NOM(S) ACCOMPAGNANT(S)

RECAPITULATION ET CALCUL DES FRAIS (montants définis par commission)							
DATE	Coût X€/km (0,35€ maxi)	Nbr de Kms	Montant en € du transport	Total Hôtel (Maxi 50€)	Repas (Maxi 25€)	Total PDJ (Maxi 10€)	MONTANT TOTAL
Montant global des frais							

Visas :

L'intéressé (*)

Président de commission

Trésorière du CODEP57

* (mention "certifié exact" + date + signature)

Cadre réservé au Comité Est		
Règlement effectué par :	Pièce comptable N°:	<u>Signature</u>
Chèque N°	Date :	