

Nom de l'association :

Coordonnées :

FRAIS DE DEPLACEMENT

Nom	
Prénom	
Objet du déplacement	
Date	

FRAIS DE TRANSPORT

AUTO (véhicule personnel)

Nbre de km : X € (barème)

Péage*

Parking*

TRAIN*

AVION*

FRAIS D'HEBERGEMENT

REPAS*

NUIT*

DIVERS*

TOTAL

Date :

Signature

Remboursé le _____ numéro du chèque : _____

* joindre à cette fiche les justificatifs correspondants. L'ensemble doit être conservé dans la comptabilité de l'asso.