

**FICHE DE FRAIS DE DEPLACEMENT**

**NOM**  
**ADRESSE**

PRENOM

**OBJET DES DEPLACEMENTS (à détailler) :**

-  
-  
-

**DATES DES DEPLACEMENTS :**

-  
-  
-

**Nombre de KILOMETRES :**

Km

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT**

**Frais de déplacement**

Voiture : \_\_\_\_\_ Km X = €

SNCF : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

**Frais annexes :**

Hébergement : \_\_\_\_\_

Repas : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

**TOTAL** \_\_\_\_\_

Certifié exacte le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature

**PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION**

**Prise en charge des frais de déplacement**

Voiture \_\_\_\_\_ Km X = €

Snf \_\_\_\_\_ €

Autre \_\_\_\_\_ €

**Prise en charge des frais annexes**

Hébergement : \_\_\_\_\_ €

Repas : \_\_\_\_\_ €

Autres : \_\_\_\_\_ €

**TOTAL** \_\_\_\_\_

€

pour acquit

Signature du bénéficiaire

Visa du trésorier & Tampon