Logo club

NOTE DE FRAIS

*A retourner dans les 15 jours suivant le déplacement, avec justificatifs.*

**BENEFICIAIRE**

Nom : ………………………… Prénom : …………………

Date : Du …./…/… au …/…/… Lieu : ………………………..

Objet du déplacement :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**FRAIS DE TRANSPORT**

*Véhicule personnel :*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de kms (base : 0,3/ km) | *€* |
| Frais d’autoroute | *€* |
| Frais de parking | *€* |
| **Total** | ***€*** |

*Transports en commun : Véhicule de location :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SNCF | *€* |  | Coût location | *€* |
| Bus / Métro | *€* |  | Frais d’autoroute | *€* |
| Avion | *€* |  | Frais de parking | *€* |
| Taxi | *€* |  | Carburant | *€* |
| **Total** | **€** |  | **Total** | **€** |

TOTAL FRAIS DE TRANSPORT : ……………….. €

**FRAIS DE SEJOUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Nombre* | *Prix unitaire* | *Total* |
| Repas (max : …. €) |  |  | *€* |
| Hôtel (max : … €) |  |  | *€* |
| **Total** |  |  | ***€*** |

TOTAL FRAIS DE SEJOUR : ……………….. €

**FRAIS DIVERS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nature | Montant |
| … | … € |
| … | … € |
| … | … € |
| … | … € |
| **Total** | …€ |

TOTAL FRAIS DIVERS: ……………….. €

|  |
| --- |
| **TOTAL GENERAL :**  **………………€** |

*Je soussigné………………………., auteur du présent état, en certifie l’exactitude et demande le règlement de la somme de …………..€.*

Fait à ……….. Le …/…/…

Signature du bénéficiaire : Nom et signature du responsable :