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 :