

Note de Frais CODERS-71

Je soussigné :

Fonction :

Descriptif de la Mission :

- Nature :
 - Date du au
 - Destination :
 - Renseignements :
-

Noms des personnes covoiturées :

Adresse de départ :

Adresse d'arrivée :

FRAIS DE MISSION	DISTANCE	TARIF DU KM	TOTAL
• VOITURE PERSONNELLE (*)	Km		
• TRAIN - BILLET 2° CLASSE - TARIF SENIOR (*)			
• PÉAGE (*)			
• AUTRES FRAIS (*)			
TOTAL MISSION.			

FRAIS DE RESTAURATION	NOMBRE	MONTANT FACTURE	
• REPAS (*) Rbt MAXI 25,00 € par Repas			
TOTAL RESTAURATION.			

() Justificatifs originaux à joindre obligatoirement*

TOTAL FRAIS.

A la première demande de remboursement ou changement de compte bancaire merci de joindre un RIB.

Fait à :

Date :

Signature
Bénéficiaire

Bon pour Paiement la Trésorière

N° Pièce Comptable :

Exercice Budgétaire (Année) :

Date Remboursement	Montant	Numéro de Chèque ou Virement

Cachet du
Trésorier

Signature
Trésorier

Trésorière: HAMEL Odette 73 Route de la Poste 71500 BANTANGES *Tél :* 07-86-76-28-10 *Courriel :* tresoriere@coders71.fr