

NOTE DE FRAIS*

Nom : Prénom :
 Dates de la manifestation : du ___/___/___ au ___/___/___ ou le ___/___/___

FRAIS DE TRANSPORT

<i>Véhicule personnel</i>	Montant en €
Frais d'autoroute	
Frais de parking	

Km parcourus	
Base	0,.....€/km

<i>Autre transport</i>	Montant en €
Train	
Bus/Métro	
Autres :.....	
Total	

(1) Total frais de transport : €

FRAIS DE SEJOUR

	Montant en €
Hébergement	
Repas	

(2) Total frais de séjour : €

FRAIS DIVERS

Nature	Montant en €

(3) Total frais divers : €

Total des frais à rembourser (1) + (2) + (3) : €

Joindre les justificatifs

Fait à _____, le ___/___/___

Signature de l'officiel

Nom et visa du responsable

* Si une indemnité a été versée en supplément du remboursement de frais, la facture délivrée par l'officiel tient lieu de justificatif