

NOTE DE FRAIS*

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

FRAIS DE TRANSPORT

Véhicule personnel	Montant en €
Frais d'autoroute	
Frais de parking	

Km parcourus	
Base	0,.....€/km

Autre transport	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