ILLE-&-VILAINE JUDO

Fédération Française de Judo, Jujitsu, Kendo et Disciplines associées

Reconnue d'utilité publique

NOTE DE FRAIS

Compte n°	
Libelle	
Code analytique	
Pièce Comptable n°	
Chèque/virement	
date	

NUMERO :

TR.

Reçu le :

Mme, Melle, M.

Fonction :

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

E-mail Télephone

OBJET DE LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT :

Nature :

Lieu :

Date :

DETAIL DES FRAIS :

		Nombre	Taux/détail	Montant dépensé	*réservé CD 35* Prise en charge CD 35
Voyage Voiture (aller-retour, 1 personne) :				0,00 €	
Voyage Voiture (aller-retour, 2 personnes)* :				0,00 €	
Voyage Voiture (aller-retour, 3 personnes)* :				0,00 €	
Voyage Voiture (aller-retour, 4 personnes et +)* :				0,00 €	
Voyage Train*** ou avion*** :				0,00 €	
Voyage Accessoires	Péage**			0,00 €	
	Parking**			0,00 €	
	Autre (préciser)** :			0,00 €	
Séjour** :				0,00 €	
Repas** :				0,00 €	
Indemnité de tenue et de représentation (nbre j x taux):				0,00 €	
Autres frais (préciser)**				0,00 €	
				0,00 €	
				0,00 €	
			TOTAL	0,00 €	0,00 €

** : indiquer au dos de la feuille le nom des personnes transportées*
*** : Joindre impérativement les justificatifs*
**** : Au plus économique après autorisation préalable*

J'atteste sur l'honneur que les renseignements portés sur ce document sont exacts.

A (lieu) : Le (date) : Signature :

Je désire être remboursé (e) par virement bancaire (joindre un RIB à la 1ère demande) :

Coordonnées bancaires :

Banque	Guichet	Compte	clé

Bon pour paiement, le président : **Le trésorier :**