



FICHE DE FRAIS

À RETOURNER AVEC JUSTIFICATIFS A VOTRE RESPONSABLE. DELAI MAXIMUM 10 JOURS, MENTIONS INCOMPLETES OU ILLISIBLES : PAS DE REMBOURSEMENT

Nom de votre responsable

Fonction

Section sportive et/ou de loisirs

ADRESSE DU DESTINATAIRE DE LA FICHE DE FRAIS

Philippe Charrier
7 rue des monts de Bregille du Haut
25000 BESANCON

NOM

PRENOM

QUALITE

CLUB :

ADRESSE PERSONNELLE N° :

RUE :

CODE POSTAL :

VILLE :

OBJET DE LA DEPENSE :

DATE :

SIGNATURE :

DECOMPTE

.0,34.€ xKM =€

SNCF ...2ème.Classe = €

TAXI =€

HÔTEL =€

REPAS =€

PEAGES =€

FOURNITURES = €

DIVERS =€

TOTAL €uros

TRANSPORT

SNCF

VOITURE

MINIBUS

AUTRES

AUTRES

NOM DU ou DES ACCOMPAGNATEURS :

BON POUR ACCORD - VISA ET OBSERVATIONS DE VOTRE RESPONSABLE :

CADRE RESERVE AU TRESORIER

DATE DE REGLEMENT

IMPUTATION

MONTANT

COMPTA

ANALYTIQUE

MONTANT REGLE

BANQUE

N° DU CHEQUE

SIGNATURE EMETTEUR