

**COMITE DE LA NIEVRE**

Yves JEGOU  
 13 Rue LAMARTINE  
 58640 VARENNES VAUZELLES  
[adresse mail à venir](#)



<b>CADRE RESERVE</b>	
Date de réception	
Date du règlement	
Chèque bancaire n°	
Imputation au budget	
Visa du responsable	

**NOTE DE FRAIS INDIVIDUELLE (A PHOTOCOPIER)**

Nom / Prénom :

Adresse :

Code Postal :  VILLE :

Tél fixe :  Tél portable :

E-mail :

Fonction :

Déplacement de :  à   
 Ville de départ Ville d'arrivée

**OBJET (1)**

**DATES**  N° d'immatriculation du véhicule

Déplacement en groupe \* OUI  NON

\* Si OUI, précisez les noms et prénoms des personnes transportées ainsi que l'objet de leur convocation

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_ en qualité de : \_\_\_\_\_

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_ en qualité de : \_\_\_\_\_

Nom / Prénom : ..... en qualité de : .....

Nom / Prénom : ..... en qualité de : .....

<b>Détails des frais engagés</b>		<b>Frais pris en charge</b>			
			<i>Taux</i>	<i>Totaux</i>	<b>CADRE RESERVE</b>
BILLET SNCF *	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> €	<input type="text"/>
NBRE KMS A/R	<input type="text"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> - €	<input type="text"/>
PEAGE *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/>	<input type="text"/>
PARKING *	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> - €	<input type="text"/>
REPAS *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/>	<input type="text"/>
CHAMBRES *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> €	<input type="text"/>
DIVERS 1 *	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> €	<input type="text"/>
DIVERS 2 *	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> €	<input type="text"/>
* Joindre les justificatifs originaux (les dépenses sans justificatifs ne seront pas remboursées)		<b>TOTAUX</b>		<b>- €</b>	

Je certifie l'exactitude des déclarations ci-dessus

Visa du Président

**Merci de joindre obligatoirement un RIB ou RIP pour toute demande initiale de paiement**

**En l'absence de RIB ou RIP, aucun paiement ne pourra être réalisé.**

**Attention** : La demande de remboursement devra être transmise **dans un délai de 1 mois maximum** suivant l'événement concerné. En aucun cas, **passé ce délai**, il ne sera donné suite au paiement.  
**Retourner à : Yves JEGOU 13 Rue LAMARTINE 58640 Varennes Vauzelles**