

## FICHE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

*Engagé par*

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Comité FFN Centre

ERFAN Centre

Motif des Frais engagés : .....

Date : ..... Lieu : .....

Personnes Transportées : .....

Moyen de Transport : ..... *Fournir la carte grise de la voiture*



	Montants	<b>Réservé Trésorier</b>
<b>Frais Déplacement</b>	Nombre Kilomètre .....	.....
	Autoroute .....	.....
	Carburant .....	.....
	Autres .....	.....
<b>Frais Réception</b>	Hôtel .....	.....
	Restauration .....	.....
	Autres .....	.....
<b>Autres Frais</b> .....		.....
		Net à payer : .....
		Réglé le : .....
		Par chèque bancaire : .....

A Orléans, le .....

Signature de l'intéressé

Signature du Président

*Joindre les justificatifs : transport, repas, hébergement, carte grise voiture.*