



Relevé de frais de déplacement

Bénéficiaire : Nom :
 Prénom :

Déplacement : Motif :
 Lieu :
 Date : du au
 Nb de personnes :
 Moyen de transport :

Transport :

Train, location véhicule : (joindre les justificatifs)
 Voiture perso : Kilometre : x indemnité / km (*1)
 Péages : (joindre les justificatifs)
 Carburant, si véhicule de location (joindre les justificatifs)

Montant	
	0,00 €
0,25 €	0,00 €
	0,00 €
	0,00 €

sous total transport :

Repas : (à concurrence de 10 € par repas, joindre les justificatifs)

Hébergement : (joindre les justificatifs)

Total dépense :

Avance à déduire :

Date : Signature :

Montant à rembourser :

Nota : remplir uniquement les cellules , et joindre impérativement les justificatifs.

(*1) décision bureau