NOTE	DE FRAIS	remise le	/ / 20		
Nom / Prénom :		Fonction :		//\\	
Objet :				<u>/</u> \ .	
lieu de départ :	date de l'alle	r:		// \\ \\ \\ \	JĈ
lieu d'arrivée :	date du reto	ur:		Athleti	isme
Déplacement automobile	:				
noms des personnes en covoiturage :					
nombre de kms aller =	nombre de kms aller / re	tour	barème de remboursement (1)	total (1)	- €
péage autoroute (sur justificatifs)			-		
parking (sur justificatifs)					
Déplacement en train / av	rion en 2ème classe (montant	t des frais autorisés e	t engagés sur justificatifs)		
Hébergement (montant des frai	is autorisés et engagés sur justificatifs)				
<b>Dépenses diverses -</b> (rep	oas maxi 15€, achat de matériel, textile	e,) (montant des	s frais engagés à détailler ci-dess	ous et sur justificatifs)	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	, ,		,	
(1) merci de ne rien écrire dans les ca	sas grisáas rásarváas au traitament co	umntahle			
			os impâts		
Rappel : Si vous le souhaitez, vous pou Pour cela, utilisez la FICHE DON de l'A secrétariat.			os impots.	Total (1)	- €