

Don

 Remboursement

TOUTE FEUILLE DE FRAIS INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITEE

POUR UN REMBOURSEMENT PAR VIREMENT MERCI DE JOINDRE UN RIB

FEUILLE DE FRAIS DE DEPLACEMENT

à renvoyer dans les 15 jours suivant l'action

COMITE REGIONAL OCCITANIE DE GYMNASTIQUE

<p>**Bénéficiaire :</p>	<p>PARTIE RESERVEE A LA COMPTABILITE N° : <input style="width: 50px;" type="text"/></p>
<p>**Objet du déplacement :</p> <p>** Adresse exacte de départ :</p> <p>** Adresse exacte d'arrivée :</p> <p>**Date du déplacement :</p>	<p>Montant réglé : <input style="width: 100px;" type="text"/> Euros.</p>
<p style="text-align: center;"><i>Détail des frais engagés</i></p> <p>1 - Frais de déplacement</p> <p>SNCF - Prix du billet AR (joindre les justificatifs) :</p> <p>Suppléments : métro – car (joindre les justificatifs) :</p> <p>Voiture particulière déplacement</p> <p style="padding-left: 40px;">Km X 0,35 € =</p> <p>Autoroute (joindre les justificatifs) :</p> <p>2 - Remboursement frais</p> <p>(joindre les justificatifs) :</p> <p>3 – Séquences</p> <p style="padding-left: 40px;">X 25€ =</p> <p>(*) Agrafes les justificatifs originaux au dos.</p>	<p>Réglé par : <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Chèque <input type="checkbox"/></p> <p>Virement <input type="checkbox"/> Date du virement : <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>N° de compte de charges : <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
<p style="text-align: center;">CADRE RESERVE A LA COMPTABILITE</p> <p>TOTAL</p>	
<p>Signature du demandeur</p>	<p>Visa Régional</p>

** Remplir obligatoirement.