

Association : _____
 Nom : _____ Prénom : _____
 Fonction : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Date : _____
 Tél. _____ Mail : _____

NOTE DE FRAIS 2020

TRANSPORTS - DEPLACEMENTS <i>PAR MISSION PRECISE</i>							
<i>Avec justificatifs des billets de transport, péages....etc</i>			Ventilation				
<i>Frais kilométriques (si utilisation d'un véhicule*) - Indiquez lieux de départ et d'arrivée</i>	Km	Montant	For	Sen	Com	IT	Fonc
Total des Transports -déplacements							

FRAIS - DIVERS						
<i>(repas, matériel de balisage, photocopiesetc) avec justificatifs</i>		Montant	Ventilation			
	Montant	For	Sen	Com	IT	Fonc
Total des Frais						

TOTAL GENERAL - TRANSPORT et FRAIS DIVERS						
--	--	--	--	--	--	--

REMBOURSEMENT STAGE (les frais liés aux déplacements ne sont pas pris en compte)			
<i>Noms des stagiaires + n°licence</i>	<i>Nature du stage</i>	<i>Date des stages</i>	<i>Prix</i>
<i>La participation du CDRP26 est de 50% du coût du stage</i>			

HEURES BENEVOLES PAR MISSION PRECISE	Heures	For	Sen	Com	IT	Fonc
Mission :						
Mission :						
Mission :						
Mission :						
Mission :						

Visa du Président _____ Date et Signature _____

Légende : For : formation ; Sen : Sentier ; IT : immatriculation Tourisme ; Com : communication ; Fonc : fonctionnement général
 Remarque : le tarif de remboursement kilométrique est de 0,40 euros/km