NOTE DE FRAIS N° 2024 /

Nom : Prénom : N° Licence* :

Adresse : ** non obligatoire pour salariés, Comité Directeur et associés*

V 2024_01

Code postal : Ville :

Date	Lieu	Description/Objet	Route Kms	0,30 €/km 1-Coût	Missions 2-Transport	3-Hôtel	4-Restaurant	5-Téléphone	6-Fourn.bureau	7-Divers	Affectation analytique
		Total									

N° Date
Code général /Analytique/Montant
DB/CR

CUMUL : 1+2+3+4+5+6+7

Demandeur	**Approbation**	**Bon à payer**
Signature Date :	Nom : Qualité (1) : Date : Signature	Nom : Qualité : TG TG Adj Date : Signature

(1) Président, Vice-Président, Secrétaire, Président Commission, Coordonnateur ETR

ATTENTION : tous les justificatifs originaux doivent accompagner la note de frais.
A défaut, cette dernière sera retournée au demandeur.

REMARQUE : les facturettes CB ne sont acceptées que pour les dépenses de carburant et/ou péages