



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DEPLACEMENTS - SEJOURS

Version : 04 mars 2021

Remplir une fiche par action distincte

Remplir uniquement les cellules en couleur

Nom & prénom		
Adresse		
Qualité		
Objet de l'action		
Motif du déplacement		
Lieu de l'action		
Code action		Mention obligatoire
Date <small>Format: jj/mm/aa</small>		

Train (joindre justificatifs)				
Route	nombre de kms		0,319 €	0,00 €
Autoroute (joindre justificatifs)				
Repas (joindre justificatifs)	nombre de repas		15,00 €	0,00 €
Hôtel (joindre justificatifs)	nombre de nuits		35,00 €	0,00 €
Petits déjeuners (joindre justificatifs)	nombre de pt déj		7,00 €	0,00 €
Divers (joindre justificatifs et commentaires si nécessaire)				
Commentaires "Divers" <small>Exemple: Covoiturage avec qu</small>			Total	0,00 €

Joindre tous les justificatifs (scannés ou collés au dos si version papier)

Adresser cette demande obligatoirement à : tresorerie@ffessm74.fr, president@ffessm74.fr, president-adj@ffessm74.fr

Signature du président

Signature du (de la) demandeur (euse)