



NOTE DE FRAIS DE DEPLACEMENT

Nom :

Prenom :

Adresse civile :

Telephone :

Demande relative à la période du :

TRANSPORT : Allé <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>						
Lieu de départ	Date	Heure	Lieu d'arrivée	Date	Heure	Mode de locomotion

Ne pas oublier de joindre l'original des justificatifs de coûts de transports si existant

Total kilomètres parcourus (si véhicule personnel utilisé)

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.
(Date et signature de l'intéressé)

Reservé conseil administration	Reservé trésorier