

ETAT DES FRAIS DE DEPLACEMENTS ET DE SEJOUR

DATES		LIEU			Motif du déplacement	Mode de transport	Trajet	Noms des accompagnateurs	Observations
Départ	Retour	De départ	De destination	De retour					
Date/...../.....h	Date/...../.....h					SNCF: <input type="checkbox"/> Voiture: <input type="checkbox"/> Kms :	Aller-retour: <input type="checkbox"/> Aller: <input type="checkbox"/>		
Date/...../.....h	Date/...../.....h					SNCF: <input type="checkbox"/> Voiture: <input type="checkbox"/> Kms :	Aller-retour: <input type="checkbox"/> Aller: <input type="checkbox"/>		
Date/...../.....h	Date/...../.....h					SNCF: <input type="checkbox"/> Voiture: <input type="checkbox"/> Kms :	Aller-retour: <input type="checkbox"/> Aller: <input type="checkbox"/>		
Date/...../.....h	Date/...../.....h					SNCF: <input type="checkbox"/> Voiture: <input type="checkbox"/> Kms :	Aller-retour: <input type="checkbox"/> Aller: <input type="checkbox"/>		
Date/...../.....h	Date/...../.....h					SNCF: <input type="checkbox"/> Voiture: <input type="checkbox"/> Kms :	Aller-retour: <input type="checkbox"/> Aller: <input type="checkbox"/>		
Date/...../.....h	Date/...../.....h					SNCF: <input type="checkbox"/> Voiture: <input type="checkbox"/> Kms :	Aller-retour: <input type="checkbox"/> Aller: <input type="checkbox"/>		
Date/...../.....h	Date/...../.....h					SNCF: <input type="checkbox"/> Voiture: <input type="checkbox"/> Kms :	Aller-retour: <input type="checkbox"/> Aller: <input type="checkbox"/>		
Date/...../.....h	Date/...../.....h					SNCF: <input type="checkbox"/> Voiture: <input type="checkbox"/> Kms :	Aller-retour: <input type="checkbox"/> Aller: <input type="checkbox"/>		
					TOTAL				

ETAT DES FRAIS DE DEPLACEMENT (calcul au verso) arrêté à la somme de :

- JE CERTIFIE :
- être en possession d'un permis de conduire valide
 - ne pas bénéficier d'une réduction en matière de transport
 - bénéficier d'une réduction de %

L'intéressé

Le Directeur

Le Directeur Général
ou son représentant

CALCUL DES FRAIS DE DEPLACEMENT

Pour un premier remboursement, joindre impérativement la copie de votre carte grise

VOITURE Marque

 Puissance.....

 N°Immatriculation

 Tarif

(se référer au barème fiscaux sur le site de l'URSSAF)

TOTAL DES FRAIS

VOITURE :

S.N.C.F. :

Repas :

Péages:

Parkings :

TOTAL GENERAL (à reporter au recto de ce formulaire)