



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS (une fiche par événement)

Melle, Mme, Mr _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Fonction dans la Ligue :

Téléphone :

Objet :

Date de la demande : ___/___/_____

Signature du demandeur :

Détail des frais - Joindre les factures

POSTES	Quantités	Montant et détails	Imputation Ligue Action/Alinéa – Nature Commission
Voyage voiture (A/R) Taux : 0,20 €/km			
Voyage • Péage, parking • Métro, bus • Taxi • Train / avion	-		
Hébergement	-		
Repas (liste des personnes)	-		
Vacations	-		
Autres	-		
TOTAL	-		

Cadre réservé à la Ligue

Nom & Signature responsable		Chèque N°	
Date		Montant	
Action/Alinéa		Payé le	
Nature/Commission			