

NOTE DE FRAIS

NOM :

IMPUTATION (1) :

Période du : au

Date	Nature des dépenses	Téléphone Numéros	Coûts TTC	Timbres	Transport	Autres	Imputation Observations
TOTAUX							
TOTAL GENERAL							

(1) Une feuille par activité: vélo, danse, yoga, marche nordique, approche rando, par sortie culturelle, par séjour, par journée RSP, par formation etc.....

(2) Si absence de justificatif la signature d'un témoin de la dépense est obligatoire

Frais km 0,21 € supérieur à 200 km 0,41 € inférieur à 200 km

Signature de l'intéressé (e)	Signature du président
------------------------------	------------------------

Payé le:		
Chèque N°	Espèces	Virement N°

Imputation comptable :