

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 :