

## Fiche de remboursement de Frais

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Fonction au club :

*Déplacements réalisés au cours de la saison sportive 2016-2017:*

Dates Du _____ au _____	Lieu	Motif	Nombre de kilomètre	Autre frais sur justificatifs. (Nature des frais et coût)
			Total Km _____	Total du coût des frais _____

Soit :                      km x 0,308 =                      Euros (Automobile)  
                                 Km x 0,120 =                      Euros (Deux roues)  
                                 Autre frais = \_\_\_\_\_ Euros  
                                 **Total= \_\_\_\_\_ Euros**

Je certifie avoir réalisé les déplacements indiqués ci-dessus, dans le cadre de mes fonctions à l'Etoile Nautique Chantonnaissienne.

Cette demande devra être validée par le Conseil d'Administration avant tout remboursement effectif, qu'il soit total, partiel, ou nul.

**Le demandeur**

Date et signature

*A remplir pour validation des remboursements*

**Le président**

Date et signature

**Le Trésorier**

Date et signature