

## Fiche de remboursement de frais

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....  
.....

**MOTIF :** ..... **DATE :** .....

**FRAIS DE TRANSPORT :**

Type de Véhicule : ..... Puissance fiscale : .....

(A)° forfait de l'indemnité kilométrique pour 2016 / 2017 : 0,45€

(B) KM parcouru : .....

Total des frais Kilométrique : (A) X (B) : .....

Péage : .....

Transport en commun : Mode : ..... Prix des billets : .....

**► TOTAL FRAIS DE TRANSPORTS :**

**FRAIS HEBERGEMENT :**

Hôtel :            Nombre de nuits : ..... Montant : .....

Repas :            Nombre de repas : ..... Montant : .....

Repas :            Nombre de repas : ..... Montant : .....

**► TOTAL FRAIS D'HEBERGEMENT :**

**INDEMNITE ACCOMPAGNANT BENEVOLE :**

Motif : ..... Montant : .....

Motif : ..... Montant : .....

Motif : ..... Montant : .....

**► TOTAL DU REMBOURSEMENT :**

Date : .....

Signature de l'intéressé : ..... Visa pour bon à payer : .....

**► Les justificatifs doivent obligatoirement accompagner les notes de frais**