

## Fiche de remboursement de frais Saison 2019 - 2020

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

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

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

**FRAIS DE TRANSPORT :**

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

(A)<sup>o</sup> forfait de l'indemnité kilométrique pour 2015 / 2016 : 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 Commission technique  
pour bon à payer :** .....

**Visa CD Savoie  
pour bon à payer :** .....

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