

A.S.G.E.N

Section :

REMBOURSEMENT DE FRAIS

Exercice budgétaire 2017

Nature et lieu du déplacement : _____		
Division : _____		
Date de la rencontre : _____		
Poule : _____		<input type="checkbox"/> Fédéral <input type="checkbox"/> Corpo <input type="checkbox"/> CCAS <input type="checkbox"/> Autres (précisez)
Lieu : _____		

Code	Nature des frais	Nombre	Prix unitaire	Total
42	Nombre de repas *	_____ x	11,00 €	= _____ - €
42	Nombre de chambres *	_____ x	23,00 €	= _____ - €
42	Nombre de petits déjeuners *	_____ x	5,00 €	= _____ - €
40	Nombre de km véhicule	_____ x	0,20 €	= _____ - €
40	Péages *, Carburants *	_____ x	_____	= _____ - €
18	Frais de réception administration *	_____ x	_____	= _____ - €
19	Frais de réception des équipes *	_____ x	_____	= _____ - €
	*	_____ x	_____	= _____ - €
	*	_____ x	_____	= _____ - €
	*	_____ x	_____	= _____ - €

* Pièces justificatives

Total général

- €

Payé par le trésorier le _____ :
Chèque N° _____ :

Bénéficiaire :

Nom : _____

Prénom : _____

Date : _____

Signature :

N° de pièce :

Visa du bureau de la section