



FEUILLE DE REMBOURSEMENT

Membres du Conseil d'Administration

BAREME

Frais de route : 0,38 euros / km

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Réunion du Comité Directeur :

Réunion de la commission :

Autre :

LIEU / OBJET / DETAIL COVOITURAGE	Dates	Km Voiture	Billet	Hôtel	Divers	TOTAL
			MONTANT TOTAL A REGLER			

Le Président

Le :

L'intéressé(e)

Visa du Trésorier

Réglé par chq n° / virement

le

Pour toute demande, il est indispensable :

- d'utiliser ce modèle de feuille de remboursement
- de joindre les **justificatifs originaux correspondants** (selon le barème ci-dessus), les tickets CB ne sont pas des justificatifs
- de retourner au trésorier votre feuille de remboursement **au plus tard 2 semaines après le déplacement**

Dans le cas où l'une de ces conditions ne seraient pas remplies, le remboursement sera refusé.

Mail pour l'envoi de la note de frais : compta@arc-occitanie.fr

Les originaux sont à transmettre au trésorier dès à la plus proche réunion en présentielle