



N° de fiche :

FICHE de DEMANDE de REMBOURSEMENT de FRAIS

A donner au président qui fera suivre au trésorier pour paiement

Reservé trésorier

Code comptable :

Nom :

Prénom :

Frais de déplacement : Remboursement des déplacements à raison de 0.30€ par Km
(Barème FFV 2019)

Autres remboursements :

(repas, achats, fournitures, etc....) sur justificatif : facture, ticket de caisse.

Date de la dépense	Nature de la dépense	Motif de la dépense	Lieu	Frais de Déplacement Nombre de Km	Montant

Montant total :

Signature du Demandeur

Signature du Président

Signature du Trésorier

Remboursé le : Chèque N° :