

Fiche Recapitulative/Remboursement de Frais

Coordonnées du demandeur

Prénom et nom :

Qualité :

Date :

Lieu :

Objet :

*** Signature du demandeur**

1) - FRAIS DE TRANSPORT ** joindre les justificatifs originaux
ATTENTION Pas de remboursement SANS justificatif

MODE DE DÉPLACEMENT	Justificatifs ou Nb/Km	Montant	
SNCF			
Voiture particulière A/R **		0.30 €/Km	
Véhicule location			
Péages			
Carburant			
Taxi/Navettes/Métro			

**** Aller/Retour – selon Mappy/Michelin** : du siège de REZE GRS = 22 rue de la Robinière 44400 REZE au lieu de la compétition, manifestation, formation.

2) – AUTRES FRAIS ** joindre les justificatifs originaux

Précisez, s'il s'agit d'une dépense réalisée, avec la carte bancaire du club

Montant TOTAL	
Remboursé le	

* Après avoir scané votre signature, cliquez sur ce rectangle gris pour la téléverser