

**Demande de remboursement de frais**

**Nom, Prénom, adresse**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Activité** | **Nature et calcul des dépenses**  (Frais km à 0.529 € le km,  train, photocopie, affranchissement….) | **Montant** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

*A renvoyer par mail ou par courrier avec les justificatifs à :*

Marie-Annick VERPILLEUX – 5 impasse des Hauts du village -38550 CLONAS SUR VAREZE - [marieannick@verpilleux.fr](mailto:marieannick@verpilleux.fr)

Remboursement par chèque ou par virement bancaire (Fournir un RIB la 1ère fois)

|  |  |
| --- | --- |
| Date et signature de l’intéressé(e) : | Remarques du trésorier : |