



N° de fiche : .....

## FICHE de DEMANDE de REMBOURSEMENT de FRAIS

A donner au président qui fera suivre au trésorier pour paiement

Réservé 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° :