



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 : .....

0,45€ par KM

**Frais de déplacement :** Remboursement des déplacements à raison de ~~0,33€~~ par Km  
(Barème FFC 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<br>Nombre de Km | Montant |
|--------------------|----------------------|---------------------|------|--------------------------------------|---------|
|                    |                      |                     |      |                                      |         |
|                    |                      |                     |      |                                      |         |
|                    |                      |                     |      |                                      |         |

Montant total :

Signature du Demandeur

Signature du Président

Signature du Trésorier

Remboursé le :

Chèque N° :