

ASEGF

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES
FRAIS DE DEPLACEMENT**

Section:

Motif du déplacement:

FRAIS DE TRANSPORT:

Nombre de kilomètres parcourus aller et retour:
(Voiture particulière)

1

0

Prix du kilomètre remboursé:

2

0,308 €

TOTAL DU TRANSPORT (1 x 2):

3

0,00 €

FRAIS DE REPAS ET D'HOTEL:

TOTAL (joindre notes détaillées):

4

.....

TOTAL A REMBOURSER (3 + 4):

0,00 €

BENEFICIAIRE DU PAIEMENT

Nom / Prénom:

Adresse:

.....

Signature du bénéficiaire

Signature obligatoire du trésorier de la section