



FRAIS DE DEPLACEMENT VOITURE

Triathlon

Nom du
bénéficiaire

Prénom

Préciser s'il s'agit d'un véhicule de location
(joindre la facture du loueur)

OUI

NON

DATE

LIEU

**Toute demande de remboursement de frais devra être accompagnée d'une enveloppe timbrée
au nom et adresse du demandeur.**

Lieu	Motif	Nbr de Kms effectués	Date de ce Déplacement	Puissance voiture (1)	Carburant (2)	Péage	Prix au kilomètre	Prix total

(1) joindre la photocopie de la carte grise du véhicule

(2) uniquement si véhicule de location

date et signature du bénéficiaire:

TOTAL

Déplacement limité à :

date et signature du président: