

## Fiche de remboursement de frais

Nom:				
Prénom :			2	
Adresse :	. 6	1		,
Code Postal :		Vill	e:	
Date:			š	
Lieu de départ :		- A		
Lieu d'arrivée :			-	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Motif:				
Déplacement voiture	Km X 0,35€		0,35€	=€
	Ou carburant			=€
	Péage			=€
	Parking			=€
Déplacement train				=€
Frais divers	Repas			=€
	Téléphone			=€
	Autres			=€
Total				- =€
Remboursé le :				
Chèque	Espèces			Virement
Date :				
Signature du demandeur			Signature du trésorier :	

JOINDRE LES JUSTIFICATIFS AINSI QUE LE DOUBLE DE LA CONVOCATION

Tel: 05 49 60 34 70 - Fax: 05 49 60 17 38 - E-mail: ud86.cgt@orange.fr