

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS

(prière d'utiliser un formulaire par déplacement)

ÉGLISE D'ORIGINE	_____
NOM - PRÉNOM	_____
ADRESSE	_____
C.C.P. ou compte bancaire à créditer	_____
DATE & MOTIF DU DÉPLACEMENT	_____
PARCOURS EFFECTUÉ (ALLER-RETOUR) *	
DEPLACEMENT DE	_____ à _____
MONTANT DES FRAIS (prière de joindre les justificatifs)	FRAIS ENGAGÉS
<input type="checkbox"/> TRANSPORT SNCF Je bénéficie d'une réduction de _____ %	_____ €
<input type="checkbox"/> DÉPLACEMENT EN VOITURE PARTICULIÈRE : distance parcourue (aller-retour) _____ km X _____ € =	_____ €
ACCOMPAGNATEURS ÉVENTUELS :	
NOM - PRÉNOM _____	ALLER-RETOUR *
NOM - PRÉNOM _____	ALLER-RETOUR *
NOM - PRÉNOM _____	ALLER-RETOUR *
<input type="checkbox"/> AUTRES FRAIS :	
_____	_____ €
_____	_____ €
TOTAL :	_____ €
Date : _____	Signature : _____

* Rayer la mention inutile.

J'aimerais recevoir des formulaires de demande de remboursement des frais.