

# EGLISE PROTESTANTE REFORMEE D'ALSACE & DE LORRAINE

1, quai St.Thomas - B.P. 80022 - 67081 STRASBOURG CEDEX

☎\_88 25 90 10 - Fax 03 88 25 90 99

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS REUNIONS DE COMMISSIONS

(utiliser un formulaire par déplacement)

<b>NOM - PRENOM</b>	_____
<b>ADRESSE</b>	_____
<b>C.C.P.</b>	_____
<b>COMPTE BANCAIRE</b>	_____
<b>DATE &amp; MOTIF DU DEPLACEMENT</b>	_____
<b>PARCOURS EFFECTUE (ALLER-RETOUR) *</b>	
DEPLACEMENT DE _____	à _____
<b>ACCOMPAGNATEURS EVENTUELS :</b>	
NOM - PRENOM _____	Aller-retour *
NOM - PRENOM _____	Aller-retour *
NOM - PRENOM _____	Aller-retour *
<b>MONTANT DES FRAIS</b>	<b>FRAIS ENGAGES</b>
<input type="checkbox"/> <b>TRANSPORT SNCF</b> (tarif 2° classe) joindre le billet Je bénéficie d'une réduction de _____ %	_____
<input type="checkbox"/> <b>DEPLACEMENT EN VOITURE PARTICULIERE :</b> distance parcourue (aller-retour) _____ km X 0,360 € le km =	_____
<input type="checkbox"/> <b>AUTRES FRAIS :</b> _____	_____
	<b>TOTAL :</b> _____ =====

\* Rayer la mention inutile.

TARIF (déplacement en voiture) :

- 0,360 € le km + péage éventuel, **les frais de parking ne sont pas remboursés**

- hors territoire de l'ERAL : remboursement au prix du km SNCF 2ème classe

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

DATE & SIGNATURE