

FICHE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

<u>NOM : </u>		<u>Prénom :</u>						
Fonction :		<u>Club :</u>						
<u>Adresse :</u>								
<u>Téléphone :</u>	one :		<u>l :</u>		@			
Nom de l'action au titr	e de laquelle ont été engag	<u>és les frais :</u>						
				Déplacements				
Pour covoiturage, nom	des personnes accompagn	antes :						
Dates	Point de départ /	Nbre de km	Taux	indemnisation	billet de	Montant des	Montant	
	destination	A.R.	(*)		train / avion (*)	justificatifs joints	remboursé (*)	
						sous total		
		Hé	bergeme	ent, restauration,	frais divers			
Dates	Hôtel	Repas		Frais divers		Montant des	Montant	
	(*)			(*)		justificatifs joints	remboursé (*)	
	()	()				jucamentajema	()	
			1			sous total		
(*) voir annexe "règlementation des indemnisations"						<u>TOTAL</u>		

Toute demande de remboursement doit être accompagnée des justificatifs (factures, tickets de caisse, billet de transport, ...) correspondants. Aucune indemnisation ne peut se faire au-delà des justificatifs présentés.

Les taux d'indemnisation sont proposés et votés en réunion de Comité Directeur EST.

(décision en réunion de Comité Directeur du 16 février 2008)

Déplacements (péages inclus)

Pour la bonne gestion des finances de votre commission, nous vous prions de privilégier le covoiturage.

1 personne (par véhicule)	0,33€
2 personnes	0,40 €
3 personnes	0,50€
4 personnes	0,60€

Nuit et petit déjeuner

1 personne 45,00 €

<u>Repas</u>

1 personne 25,00 €

PARTICULARITES

Pour les AG Interrégionales (prise en charge spécifique)

Les personnes convoquées bénéficient d'une indemnisation identique à celle du Comité Directeur.

L'indemnisation (repas et chambre) est décidée, suite aux propositions négociées par le département ou le club organisateur de l'A.G.

Pour les représentations nationales

L'indemnisation se fera sous déduction du remboursement fédéral, préalablement justifié.

Le Trésorier Général