NOM - PRENOM :

FONCTION AU SEIN DU CLUB :

NOTE DE FRAIS DE DEPLACEMENT DU MOIS DE :

DATE	LIEU DE DEPART	LIEU D'ARRIVEE	OBJET DE LA MISSION	VEHICULE KM A/R	AUTRES (parking, péages…)
VEHICULE UTILISE : (copie carte grise ci-jointe) Puissance fiscale : Tarif de l'indemnité kilométrique :			TOTAL KM TOTAL EN EUROS		

DATE ET SIGNATURE :	DATE ET ACCORD DIRECTION :