

FRAIS DE DEPLACEMENT

OBJET et DATES du déplacement :

Etat des sommes dues à M pour frais de déplacements effectués pour les besoins du service avec son véhicule personnel.

Je, soussigné M. atteste qu'aucun organisme autre que le comité départemental de natation ne rembourse ces frais

| Dates | Destinations | Km voiture (B) | Frais (péage, hôtel et restaurant) (A) |
|------------------------|--------------|----------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | TOTAL A : |
| | | | 0.26 Euros xKm TOTAL B : (indemnité Km. x Total km) |
| TOTAL GLOBAL (A + B) | | | |

Certifié exact le présent état,
le.....
Signature :