



COREVIH
Pays de la Loire

DEMANDE DE REMBOURSEMENT - UF1252

DATE DE LA RÉUNION : Structure représentée :

LIEU :

TYPE : COMMISSION PLENIERE

AUTRES BUREAU

DEMANDEUR

NOM : Prénom :

Adresse :
[Correspondant au RIB]

CP : VILLE

Numéro de téléphone : Je joins mon RIB

FRAIS DE DEPLACEMENT - Joindre obligatoirement les justificatifs originaux

TRAIN

Prix en Euros		
ALLER	RETOUR	TOTAL

BUS / TRAM

Nombre de tickets		Prix du ticket	TOTAL
	x		

TAXI

SOMME EN Euros	

HOTEL (prise en charge entre 70 et 110€/nuit. Se renseigner auprès du COREVIH)

Nombre de nuits		Prix de la nuit	TOTAL
	x		

VEHICULE PERSONNEL

Joindre la carte grise

Frais kilométriques				
Nbr de Chevaux	Prix/km en €		Nbr de km	TOTAL en €
5 et moins	0,29	x		
6 et 7	0,37			
8 et plus	0,41			

Péages		
Aller	Retour	TOTAL en €

Stationnement	
Prix en €	TOTAL en €

TOTAL en Euros Remboursements de frais « véhicule personnel »	
--	--

FRAIS DE RESTAURATION - Joindre obligatoirement les justificatifs originaux maximum 15,25€/repas

Restaurant administratif € Autres €

TOTAL DES REMBOURSEMENTS EN €

Total des frais de déplacements + frais de restauration + frais d'hotel

ESPACE RESERVEE A LA COORDINATION DU COREVIH

SOMME TOTAL :

Vu et approuvé
Audrey BOUMIER