



DE REMBOURSEMENT  
 DATE DE LA RÉUNION : ..... Structure représentée :  
 LIEU : .....  
 TYPE :  COMMISSION .....  PLENIERE  
 AUTRES .....  BUREAU

DEMANDEUR

NOM : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 [Correspondant au RIB]  
 CP : ..... VILLE .....  
 Numéro de téléphone : .....  
 J'ai déjà fourni un RIB  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

Nombre de nuits	Prix de la nuit (maximum 60€/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	0,25	x		
6 et 7	0,32			
8 et plus	0,35			

Péages		
Aller	Retour	TOTAL en €

Stationnement	
Prix en €	TOTAL en €

<b>TOTAL en Euros</b> 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 BLATIER