



**COREVIH**  
Pays de la Loire

## DEMANDE 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 €

**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 BLATIER