FICHE MENSUELLE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS - BENEVOLES

NOM - Prénom : **Mois de :**

Date	Objet	Lieu	Déplacements			TOTAL	Section Analytique (ne pas remplir, réservé compta.)
			km	x 0,30	péages		
					Total déplacements		
Date	**Objet**	**Lieu**	**Repas - Hôtel**			**TOTAL**	
					Total repas		
Date	**Achats divers**					**TOTAL**	
					Total achats		
			TOTAL GENERAL				

Visa du Trésorier **Virement le**

Mise à jour suite CD du 16/09/2013