



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 0,32	péages		
				62500100	Total déplacements	0,00 €	
Date	Objet	Lieu	Repas - Hôtel		TOTAL		
				6256...	Total repas		
Date	Achats divers				TOTAL		
				6.....	Total achats		
			TOTAL GENERAL		0,00 €		

Visa du Trésorier

Virement le