



NOTE DE FRAIS

NOM

DATE DE LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Frais de déplacement

info véhicule

Marque	Nb CV	prix au KM *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

date	motif du déplacement	Km	prix au Km	coût du déplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- €	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- €	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- €	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- €	0,00 €
TOTAL		0		0,00 €

Frais divers

date	désignation	justificatif OUI / NON	Montant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00 €
TOTAL			0,00 €

TOTAL A REMBOURSER

DATE DU REMBOURSEMENT

Signature de l'Emetteur	Signature du trésorier (ère) Lydie Debal
<input type="text"/>	<input type="text"/>

remboursement effectué	
par chèque	en espèce
N° <input type="text"/>	<input type="text"/>
par Virement interbancaire	
Date Du virement :	<input type="text"/>
N° <input type="text"/>	<input type="text"/>

* tarif pratiqués chez Scheiner Electric



Zone à renseigner obligatoirement

Barème	
Puissance fiscale	Remboursement par km en Euro
3 CV et -	0,450 €
4 CV	0,470 €
5 CV	0,500 €
6 CV	0,520 €
7 CV et +	0,550 €

mise à jour Janvier 2025

