

**FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SOCIÉTÉS D'AVIRON
LIGUE DE BOURGOGNE**

ETAT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

BÉNÉFICIAIRE :

Adresse

.....

MOTIF DU DÉPLACEMENT :

.....

.....

Date Lieu

FRAIS DE TRANSPORT :

Personnes transportées :

.....

Distance kilométrique de

à soit Km à € = _____

Voiture (immatriculation – CV).....

Suppléments éventuels ⁽¹⁾= _____

S.N.C.F. ⁽¹⁾= _____

FRAIS DE SÉJOUR ⁽¹⁾ :

Repas= _____

Hébergement= _____

Dépenses diverses= _____

AUTRES FRAIS ⁽¹⁾ :

.....= _____

.....= _____

TOTAL GÉNÉRAL := _____

1. Réunion Bureau
2. Réunion Comité Directeur
3. Représentations diverses
4. Autres
5. Président
6. Secrétariat
7. Trésorerie
8. Membre du Comité Dir.
9. Autre membre, préciser

Entourer le n° de la rubrique correspondante

⁽¹⁾ Pièces justificatives jointes

.....

.....

.....

.....

Date de cet état

.....

Certifié exact, le bénéficiaire

.....

Réservé au trésorier

N° d'enregistrement :

Visa :

Le