



## NOTE DE FRAIS KILOMETRIQUES

Mois / Année : \_\_\_\_\_

Nom du budget : \_\_\_\_\_

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

N° carte canoë : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Joindre tous les justificatifs **ORIGINAUX** en les agraphant au dos du présent document.

PARTICIPANTS			TRANSPORT					Hébg/Restau		
Date	NOM	Prénom	Motif du déplacement	Nbre de Km	Total rbt Km	Péage/Pking	Train, taxi, avion, ...	Nuit	Repas	TOTAL

NET A REMBOURSER  €

**Prix au Km (bénévole)**

1 personne	0,08 €
2 personnes	0,11 €
3 personnes	0,15 €
4 personnes	0,18 €
5 personnes et +	0,21 €

**Prix au Km (stage pr camion)**

Camion (sans carburant)	0,30 €
Camion (avec carburant)	0,45 €

**Prix au Km (salarié et CTR du CRLCK)**

véhicule personnel	0,30 €
--------------------	--------

**DATE DU DEPLACEMENT**

Début	Fin

**VISA DU DEMANDEUR**

---

Date: \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

**VISA DU TRESORIER ou PRESIDENT**

---

Date: \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

NOM Prénom: \_\_\_\_\_

**COMPTABILITE**

---

Date : \_\_\_\_\_

Chèque N° : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_