

Fiche de remboursement de frais

Note de frais à renvoyer <u>sous huitaine</u> au CRE et au plus tard <u>dans les 30 jours</u> suivants la prestation.

Par courrier postal à l'adresse ci-dessous ou courriel à <u>contact@cregrandest.fr</u>
Joindre les justificatifs le cas échéant (tickets d'autoroute, de parking, billets de train...)

Commission:		Comité Régional d'Équitation Grand Est Maison Régionale des Sports 13, rue Jean Moulin 54510 TOMBLAINE	
Nom : Adresse : Code Post. :		Prénom : Commune :	
Date *:		Lieu * :	
Motif:			
* Date et lieu du déplacement Moyon de transport utilisé :			
Moyen de transport utilisé :		an aette agas 🖂	Cadres réservés au CRE
 Véhicule personnel Si covoiturage, cochez cette case □ et indiquez le nom des personnes concernées : 			
Nombre total de kilomètres parcourus :			Forfait kilométrique :
Frais d'autoroute (joindre les justificatifs) :			Total FK:
Frais de parking (joindre les tickets) :			FK + frais:
- Transports en commun (joindre les billets et/ou les factures)			Total transport :
Frais d'hébergement : (joindre les factures)			Total hébergement :
Repas : nombre et montant :			
Nuits : nombre et montant :			
Frais divers: (joindre les justificatifs correspondants)			
Nature		Montant	Total frais divers :
Joindre un RIB lors de votre première demande			Total remboursement :
Note de frais certifiée sincère,			
Fait à :			
Le : Signature du déclarant :			