STADE CLERMONTOIS — FICHE DE FRAIS

SECTION _____ ***NOM*** _____

Prénom _____

MOTIF

REMBOURSEMENT DE FRAIS

Date	FOURNISSEURS	MONTANT	Descriptif
TOTAUX			***- €***

FRAIS DE DEPLACEMENT

Date	Départ	DPT (..)	Arrivée	DPT (..)	Nombre Kilométres	Barème IK	MONTANT
						0,50	0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
TOTAL							**- €**
						TOTAL GENERAL	**- €**
Acompte sur frais reçu							
Reste à régulariser							**- €**
						Montant plafonné à régler	

Date et Signature Demandeur _____ ***Date et Signature Trésorier et/ou Président*** _____

Mode de règlement

☐ hèque N° _____ ☐ Virement ☐ spèces

☐ Renoncement partiel : Mes frais réèls représentent la somme de _____

Je renonce à la différence entre le montant réel de mes frais et le montant versé, soit **0,00 €**

Signature Obligatoire: