



# Amicale Sportive des Retraités Yonnais

**NOTE DE FRAIS : DÉPLACEMENT MISSION** transmettre à  
**Gabrielle METTAIS 42 rue Guillerot 85000 la roche sur yon**  
**gabrielle.mettais@free.fr**

01/11/2019 - tarif 09/  
2021 JB- 01 2022 JB

**ACTIVITÉ CONCERNÉE >>**

<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :
<u>Adresse</u> :	
<u>Code Postal</u> :	<u>Ville</u> :
<u>Tél.</u> :	<u>Courriel</u> :

MISSION \_\_\_\_\_ :

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

Autre(s) date(s) pour préparation de cette mission \_\_\_\_\_ :

Lieu \_\_\_\_\_ :

FRAIS DE MISSION (cases grisées montants à saisir)			Montants
SNCF Billets 2ème classe			
Voiture ( si accord)	coût/km	nbre de km	
Kms	€ 0.28	0	€ -
Observation:			
Péage			
Parking			
BUS, RER, MÉTRO			
Restauration, Hébergement (accord) :			
<i>Joindre obligatoirement les justificatifs originaux : itinéraire Mappy - péages - frais resto hôtel - etc</i>			
<b>Sous total des frais de mission :</b>			<b>€ -</b>

AUTRES FRAIS cases grisées montant à saisir	Coût	Nombre	
Frais postaux			
Photocopies			
Fournitures de bureau			
Divers			

*Joindre obligatoirement les justificatifs originaux (factures - tickets de caisse - etc)*

<b>Sous total :</b>	<b>- €</b>
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>	<b>- €</b>

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **Date le :** \_\_\_\_\_

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

<u>Payé le</u> :	<u>Montant</u> :
<u>Chèque n°</u> :	<u>Affecté au compte</u> :