

| | | | |
|---|----------------------|-------------|----------------------|
| Nom et prénom : | <input type="text"/> | Téléphone : | <input type="text"/> |
| Adresse : | <input type="text"/> | | |
| Votre note de frais concerne : (joindre les justificatifs, merci) <input type="checkbox"/> le balisage <input type="checkbox"/> les sentinelles <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : <input type="text"/> | | | |

| Note de frais 2018 : Remboursement | | | | |
|---|-------|--------------------------------------|--|----------|
| | Dates | Missions (joindre les justificatifs) | Coefficient par km : 0,39 € | |
| | | | Kilométrages | Montants |
| Déplacements avec véhicule | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Repas, achats, divers | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| MONTANT TOTAL DES FRAIS À REMBOURSER | | | | |
| Je souhaite être remboursé(e) des frais ci-dessus (joindre un RIB). Fait à <input type="text"/> le <input type="text"/> Votre signature : | | | Signature du Président ou du Président de commission : | |

| Note de frais 2018 : Don | | | | |
|---|-------|--------------------------------------|--|----------|
| | Dates | Missions (joindre les justificatifs) | Coefficient par km : 0,308 € | |
| | | | Kilométrages | Montants |
| Déplacements avec véhicule | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Repas, achats, péages, divers | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| MONTANT TOTAL DES FRAIS DONNÉS AU COMITE | | | | |
| Je fais don au Comité de Randonnée de Haute-Loire de l'intégralité des frais de déplacements ci-dessus mentionnés Fait à <input type="text"/> le <input type="text"/> Votre signature : | | | Signature du Président ou du Président de commission : | |

| Temps de bénévolat par mission | | |
|--|-------------------|----------------|
| Dates | Missions précises | Temps en Heure |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL DU NOMBRE D'HEURES DE BÉNÉVOLAT | | |