

Nom et prénom : Téléphone :

Adresse :

Votre note de frais concerne : **(joindre les justificatifs, merci)**
 le balisage les sentinelles Autres (précisez) :

Note de frais 2020 **Remboursement** (joindre un rib)

	Coefficient par km : 0,39 €			Montants
	Dates	Missions (joindre les justificatifs)	Kilométrages	
Déplacement avec véhicule personnel				
Autres frais (essence, repas, achat divers,...)				

MONTANT TOTAL DES FRAIS À REMBOURSER

Je souhaite être remboursé(e) des frais ci-dessus (joindre un RIB).

Fait à le

Votre signature :

Signature du Président ou du Président de commission :

Note de frais 2020 **Don** (un reçu donnant droit à réduction d'impôt vous sera délivré)

	Coefficient par km : 0,321 €			Montants
	Dates	Missions (joindre les justificatifs)	Kilométrages	
Déplacement avec véhicule personnel				
Autres frais (essence, repas, achat 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 le

Votre signature :

Signature du Président ou du Président de commission :