

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 <small>(joindre un rib)</small>		
		Coefficient par km : 0,39 €		
Dates	Missions (joindre les justificatifs)	Kilométrages	Montants	
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 <input type="text"/> <input type="text"/>		Signature du Président ou du Président de commission :		
Votre signature :				

Note de frais 2020		Don <small>(un reçu donnant droit à réduction d'impôt vous sera délivré)</small>		
		Coefficient par km : 0,319 €		
Dates	Missions (joindre les justificatifs)	Kilométrages	Montant	
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 <input type="text"/> <input type="text"/>		Signature du Président ou du Président de commission :		
Votre signature :				