



Intitulé de la formation :

Lieu :

Date :

ETAT DE FRAIS DE DEPLACEMENT

(joindre tous justificatifs originaux)

Nom et prénom :

Responsabilités syndicales

Adresse personnelle :

Frais kilométriques :	x 29 cts¹	=
Frais de repas :	x 15,25 €	=
	x 7,65 € (RIA)	=
Autoroute (péage):	x	=
Train tarif 2nde classe:		=
Hôtel :	x 65 €²	=
Divers :	x	=

TOTAL :

Signature :

Cadre réservé au Trésorier :
Somme à retenir :
Total :
Visa du Trésorier
N° de chèque :
Cote :

Visa du secrétaire Général:

1 29 cts si co-voiturage. Sinon, plafond tarif SNCF 2nde classe

2 Petit déjeuner compris