ETAT DE FRAIS DE DEPLACEMENT

Dus à : Nom : ……...

Prénom : …….

Mandataire : ……...

N° Matricule : …….

Collège n° 1 ☐ n° 2 ☐ n° 3 ☐

Département : …….

1°/ Objet et date du déplacement : <u>Assemblée Générale Statutaire du 6 juin 2023</u>

2°/ Lieu du déplacement : <u>Centre Culturel L'ALLIAGE – 1 rue Michel Roques – 45160 OLIVET</u>

3°/ Trajet effectué :

- Lieu de départ _____ - Lieu d'arrivée _____

4°/ Moyen de transport utilisé :

- Véhicule personnel : nombre de kilomètres parcourus **<u>aller et retour</u>** _____

- Chemin de fer : prix du billet (1) _____ €

Je déclare (1) :

☐ bénéficier d'une réduction de ____ % sur les tarifs des chemins de fer ou transports routiers à l'exclusion de tout autre avantage personnel et avoir tenu compte de ladite réduction dans le prix du billet indiqué ci-dessus.

☐ ne bénéficier d'aucune réduction sur lesdits tarifs.

Je certifie véritable le présent état et demande que le montant des indemnités et remboursements me revenant me soit versé par virement à mon compte bancaire ou postal.

(Lors de la première demande de remboursement, joindre un relevé d'identité bancaire ou postal)

A _____ Le _____

Signature

(1) Joindre les justificatifs

Pour les remboursements des frais kilométriques, pensez à nous fournir une copie de votre carte grise. Sans retour de justificatif, le tarif appliqué sera celui des véhicules à 5 CV fiscaux.