NOM et Prénom		***Destinataire :*** ***Comité Régional d'Equitation Nord Pas de Calais Maison du Sport, 367 Rue Jules Guesde 59650 VILLENEUVE D'ASCQ*** ***Adresse courrier :*** ***CRE chez Edith Cuvelier, 34 rue de la Pilaterie, 59700 MARCQ EN BAROEUL***
Adresse		
Bénévole en tant que:		
Mission demandée par: (membre du bureau ou président de commission)		

Note de Frais du mois de :				
Date	Lieu et motif	Nature (frais km,hôtel restaurant , autre...)	N° du justificatif joint (année, mois , date, n°: par exemple 2015/06/22/003)	Montant
TOTAL				

À partir de 1^{0} novembre 2015:

Montant de l'indemnité kilométrique : 0,35E/km
Montant maximum remboursé par nuitée hôtel: 70 Euros (Paris 100,00)
Montant maximum remboursé par repas (25 Euros)

Joindre les justificatifs

Date et signature

Cadre réservé au CRE pour imputation : compte n°:   Réglé le : par chèque bancaire   par virement