



## CRK-DR Auvergne Rhône-Alpes

c/o FAUTRAT Emmanuel  
13 avenue de Chambéry  
74000. ANNECY



## Note de frais 2016

Motif du déplacement .....

Date ..... Lieu .....

Club .....

Fonction .....

Nom / Prénom .....

Adresse .....

CP / Ville .....

### DETAIL DES FRAIS

Détail	TAUX CRK	Total dépensé	Prise en charge Club	Prise en charge CRK-DR RA
<b>VOITURE</b> Kilométrage A/R ..... km	x <b>0,23 € /km</b>	..... €	..... €	..... €
Nombre de passagers ..... (maxi 3)	x <b>0,10 € /km</b>	..... €	..... €	..... €
<b>TRAIN</b> 2 <sup>ième</sup> classe uniquement		..... €	..... €	..... €
<b>DIVERS DEPLACEMENT</b>				
	Péage	..... €	..... €	..... €
	Parking	..... €	..... €	..... €
	Métro	..... €	..... €	..... €
	Bus / Car	..... €	..... €	..... €
	Taxi	..... €	..... €	..... €
<b>HOTEL</b> Nbre .....	x <b>38,11 € / nuit</b>	..... €	..... €	..... €
<b>RESTAURATION</b> Nbre .....	x <b>15,24 € / repas</b>	..... €	..... €	..... €
<b>AUTRES</b> .....		..... €	..... €	..... €
<b>AUTRES</b> .....		..... €	..... €	..... €
<b>AUTRES</b> .....		..... €	..... €	..... €
	<b>TOTAL</b>	..... €	..... €	..... €

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.

Fait à ..... le .....

Signature

**Joindre OBLIGATOIREMENT les originaux de vos titres de transport, factures d'hôtel et de restaurant...**

**LA VALIDITE DES REMBOURSEMENTS N'EXCEDE PAS 2 MOIS SUIVANT LA DATE DE L'EVENEMENT. AUCUNE PRISE EN CHARGE PASSE CE DELAI**