LIGUE RÉGIONALE DE TRIATHLON NORMANDIE

NOTE DE FRAIS (SAISON 2024)

BENEFICIAIRE :

FONCTIONS : … ……

(salarié, arbitre, membre de commission……)

ADRESSE COMPLETE :

REGLEMENT

DATE : / /

REFERENCES :

DATE DEPENSE	FAIT GENERATEUR (	NATURE	MONTANT (Détaillé par nature)	RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES	PIECES JOINTES
Ex : 14/07/12	*Comité directeur du 09/02/2013 Au CREPS d'Houlgate*	*Adresse, code postal,, et Ville du lieu de départ et d'arrivée*	*54.00 €*	*Nombre KMS x € (si covoiturage Liste des personnes transportées)*	*Tickets de péages, notes repas, hôtel, etc*
N.B. : Il est impératif de joindre à la note de frais tous les justificatifs de dépenses (factures, tickets, reçus, liste des personnes transportées, etc…)		**T O T A L**		**note à adresser : L.N.TRI. 1 rue Masson 76350 OISSEL**	**Pour une première, fournir un RIB + copie de la carte grise du véhicule utilisé**

Remboursement des frais de déplacements effectué sur la base de : SNCF 2ème classe / Véhicule = **0.26€**/Km (**0.30 € en cas de co-voiturage**) / Hôtel+Petit déjeuner **= 55€** / Déjeuner ou Dîner = **18 €**

FAIT A : **LE :** **Signature du Bénéficiaire**, Visa du Président / Secrétaire Visa du Trésorier