



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS
MEETING DU CAEN AC - 28 JUIN 2025

NOM : Prénom : Date :

1. FRAIS KILOMETRIQUE (0,20 € / km)

Date	Lieu de départ	Lieu d'arrivée	Distance	Frais en €uros
				S /Total

2. FRAIS DE RESTAURATION

	Date	Lieu	Frais en €uros
Repas			
			S /Total

3. FRAIS DIVERS (péages, parking...)

Date	Type de frais	Frais en €uros
		S /Total
	TOTAL	

Date du remboursement		Visa demandeur	
		Visa Trésorier	

JOINDRE LES JUSTIFICATIFS ET UN RIB POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS