



# DEMANDE DE REMBOURSEMENT

DATE DE LA RÉUNION : ..... Structure représentée :  
 LIEU : .....  
 TYPE :  COMMISSION .....  PLENIERE  
 AUTRES .....  BUREAU

**DEMANDEUR**

NOM : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 [Correspondant au RIB]  
 CP : ..... VILLE .....  
 Numéro de téléphone : .....  
 J'ai déjà fourni un RIB  Je joins mon RIB

**FRAIS DE DEPLACEMENT - Joindre obligatoirement les justificatifs originaux**

TRAIN

Prix en Euros		
ALLER	RETOUR	TOTAL

BUS / TRAM

Nombre de tickets		Prix du ticket	TOTAL
	x		

TAXI

SOMME EN Euros

HOTEL (prise en charge entre 70 et 110€/nuit. Se renseigner auprès du COREVIH)

Nombre de nuits		Prix de la nuit	TOTAL
	x		

VEHICULE PERSONNEL

Joindre la carte grise

Frais kilométriques				
Nbr de Chevaux	Prix/km en €		Nbr de km	TOTAL en €
5 et moins	0,29	x		
6 et 7	0,37			
8 et plus	0,41			

Péages		
Aller	Retour	TOTAL en €

Stationnement	
Prix en €	TOTAL en €

<b>TOTAL en Euros</b> Remboursements de frais « véhicule personnel »	
--	--

**FRAIS DE RESTAURATION - Joindre obligatoirement les justificatifs originaux maximum 17,50€/repas**

Restaurant administratif €       Autres €

<b>TOTAL DES REMBOURSEMENTS EN €</b> Total des frais de déplacements + frais de restauration + frais d'hôtel
---

ESPACE RESERVEE A LA COORDINATION DU COREVIH

SOMME TOTAL :  Vu et approuvé  
Audrey BLATIER