



LIGUE
NORMANDIE

NOTE DE FORFAITS

N° :

Licence N° :

NOM et Prénom :

Fonction :

Discipline :

Déplacement dans la cadre de réunion, mission, formation DANS LA LIGUE

Objet de la demande de remboursement :

1. VOYAGE

Départ date : / / Lieu de départ : Lieu d'arrivée :

Retour date : / / Lieu de départ : Lieu d'arrivée :

UTILISATION VEHICULE PERSONNEL

Véhicule :

Trajet aller/retour (du domicile au lieu de destination) : kms X 0,40€ = €

UTILISATION VEHICULE LOUE

Location prise en directe (*joindre les justificatifs*) = €

Carburant (*joindre les justificatifs*) : = €

Péages (*joindre les justificatifs*) : = €

Parking (*joindre les justificatifs*) : = €

Taxi, train, avion, bateau (*joindre les justificatifs*) = €

2. REMBOURSEMENTS POUR HEBERGEMENT ET REPAS :

Repas 25€ (sur justificatif) – Hébergement chambre avec petit déjeuner : 74€

JOUR	DATE	REPAS MIDI	REPAS SOIR	CHAMBRE PROVINCE	CHAMBRE PARIS	
	TOTAUX					

3. DIVERS : (*fournitures, petits matériels, envoi postal, fax sur justificatif*) = €

4. INDEMNITE FORFAITAIRE = €

TOTAL = €

Mr/Mme certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :

A renvoyer, avec tous les justificatifs à :

Ligue Motocycliste de Normandie – 2 rue des artisans – 14470 COURSEULLES SUR MER

Tél : 02 31 25 61 90 – E-mail : secretariat@lmn-ffm.org

Versement effectué le :

Chèque/Virement :