

**NOTE DE FRAIS**

|                    |  |                        |  |
|--------------------|--|------------------------|--|
| Mission ou objet : |  |                        |  |
| Nom :              |  | Prénom :               |  |
| Adresse :          |  | Code postal et Ville : |  |
| Adresse mail :     |  | N° téléphone :         |  |

| Date              | Description | Déplacement / 6251 |         | Fournitures de bureau | Timbres | Téléphone | Restauration | Hébergement | Divers |
|-------------------|-------------|--------------------|---------|-----------------------|---------|-----------|--------------|-------------|--------|
|                   |             | Km                 | Montant | 6064                  | 6263    | 6265      | 6252         | 6252        |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
|                   |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |
| <b>SOUS TOTAL</b> |             |                    |         |                       |         |           |              |             |        |

|                            |  |                  |                    |             |             |
|----------------------------|--|------------------|--------------------|-------------|-------------|
| <b>COUT TOTAL</b>          |  | <b>DEMANDEUR</b> | <b>APPROBATION</b> |             |             |
| <i>avances éventuelles</i> |  |                  |                    | Date :      | Date :      |
| <b>TOTAL</b>               |  |                  |                    | Signature : | Signature : |

**ATTENTION !** Tous les justificatifs de dépenses doivent obligatoirement accompagner la note de frais. A défaut, cette dernière sera retournée directement au demandeur sans remboursements partiels.