



Mission laïque française

**LYCEE FRANCAIS PIERRE DESCHAMPS**

**ETAT DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE DEPLACEMENT – TOUT PERSONNEL LFA**

<b>NOM</b>		<b>PRENOM</b>	
<b>MISSION:</b>		<b>LIEU:</b>	
<b>DU:</b>		<b>AU:</b>	

**DEPLACEMENTS**

DATE	AVION	TRAIN	BUS/TRAM	TAXI	PARKING	LOCATION VL	TOTAL
							0
							0
							0
							0
							0
<b>TOTAL 1:</b>							0

**HEBERGEMENT - RESTAURATION**

DATE	PER DIEM HOTEL		Sous-total 1	PER DIEM REPAS		Sous-total 2	TOTAL
	NOMBRE	PRIX		NOMBRE	PRIX		
		85,80	0		23,10	0	0
		85,80	0		23,10	0	0
		85,80	0		23,10	0	0
		85,80	0		23,10	0	0
							0
<b>TOTAL 2:</b>							0

**UTILISATION VEHICULE PERSONNEL**

DATE	KMS	PRIX	TOTAL
	0	0,25	0
		0,25	0
<b>TOTAL 3:</b>			0

<b>TOTAL 1</b>	0
<b>TOTAL 2</b>	0
<b>TOTAL 3</b>	0
<b>TOTAL A PAYER</b>	0

Je, soussigné(e),....., certifie exact les renseignements indiqués ci-dessus et demande le remboursement de la somme de (en toutes lettres)..... par virement bancaire.

El Campello, le

Le demandeur,

L'Ordonnateur,

Le Comptable,

Laure MOUDEN

Thierry CONTOUX

**Camino de Marco, 21**

**03560 EL CAMPELLO - ALICANTE - ESPAGNE**

**TEL: (+34) 965 262 508 - Fax: (+34) 965 659 938**

[www.lyceefrancaisalicante.com](http://www.lyceefrancaisalicante.com)