

# Note de frais

## ÉTAT- CIVIL

|                                   |  |           |  |
|-----------------------------------|--|-----------|--|
| NOM / PRÉNOM :                    |  |           |  |
| ADRESSE :                         |  |           |  |
| CP :                              |  | COMMUNE : |  |
| TÉL :                             |  |           |  |
| Immatriculation voiture :         |  |           |  |
| Puissance fiscale de la voiture : |  |           |  |

## DÉPLACEMENT et FRAIS DIVERS

|                              |  |        |  |
|------------------------------|--|--------|--|
| Instance concernée :         |  |        |  |
| Type de réunion ou dossier : |  |        |  |
| Motif :                      |  |        |  |
| Date :                       |  | Lieu : |  |

|                                |                                                                                   |   |        |         |      |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---|--------|---------|------|
| Km parcourus<br>(Aller-retour) |                                                                                   | X | 0,35   | :       | 0,00 |
| Péage autoroute                | Aller                                                                             |   | Retour |         |      |
|                                |                                                                                   | + |        | :       | 0,00 |
| Trajet SNCF<br>« 2° classe »   | Aller                                                                             |   | Retour |         |      |
|                                |                                                                                   | + |        | :       | 0,00 |
|                                | Explications éventuelles -<br>Coller les justificatifs au dos de la note de frais |   |        | Montant |      |
| Parking SNCF                   |                                                                                   |   |        | :       | 0,00 |
| Hébergement et<br>restauration |                                                                                   |   |        | :       | 0,00 |
| Autres dépenses                |                                                                                   |   |        | :       | 0,00 |
| Total                          | Appuyer éventuellement sur la touche [F9] pour actualiser si nécessaire           |   |        | :       | 0,00 |

| Cadre réservé au comité régional |  |
|----------------------------------|--|
| Chq / Vrt N° :                   |  |
| Le :                             |  |
| Montant :                        |  |
| Saisie facture N° :              |  |

Date :

Signature  
obligatoire :

**Envoyer la note de frais à :**  
**tresorerie@fscf-bfc.fr**