

LIGNE BUDGETAIRE :

INTITULE & OBJET DE LA MISSION	N° Chrono : F16 /
---	--------------------------

Date de début de la Mission :

Nom et Prénom :

Du :

Adresse :

Au :

Code postal et ville :

Lieu :

N° Compte	Chap	Intitulé	Coût unitaire	Nbre de pers	Quantité	TOTAL	SOUS TOTAL
1 TRANSPORT							
		Train (base tarif SNCF 2 ^e classe)					Noms des personnes accompagnées: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: auto;"> IMPUTATION COMPTABLE 62510000 </div>
		Avion					
		Véhicule personnel (plafonné à 210 €)	0,30				
		Péage (sur justificatifs)					
		Transport en commun					
		Supplément bagage					
		Location de Véhicule					
		Carburant (location véhicule)					
		Parking					

SIGNATURES

DEMANDEUR

RESPONSABLE PROJET

DTN

TRESORIER

PRESIDENT

Observations :

N° CHEQUE :

MODE : VIREMENT

DATE :

2 HEBERGEMENT : Remboursement plafonné des frais réels Petit déjeuner inclus							
		Nuitée					62560000

3 RESTAURATION : Remboursement plafonné des frais réels							
							62560000

4 MATERIEL							
							60630000

5 REMUNERATION							
							60430000

6 ADHESION							

7 SECRETARIAT							
							60640000

8 DIVERS							

TOTAL	461
--------------	------------