SNUipp 05
BP 42
05002 GAP CEDEX
☎ 04.92.53.45.28

NOTE DE FRAIS

N° de la pièce :

NOM	
Prénom	

Mode de paiement	
N° de chèque / N° de virement	
Date du chèque ou du virement	

Déplacements en voiture

DATE	DESCRIPTION	Kilométrage	
	Kilométrage total :		**Montant :**
		× 0,30 =	**€**

Autres frais de déplacements

DATE	DESCRIPTION	Montant	
			Montant :
			€

Autres frais divers

DATE	DESCRIPTION	Montant	
			Montant :
			€

TOTAL GENERAL	**€**

Date :	

Signature :