



Défraiements kilométriques

Club / Association / Évènement : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Objet du remboursement : _____

Pièces justificatives à fournir :

☐ Tickets de péage

☐ Essence

☐ Autres (à préciser) : _____

Signature de l'intéressé

Atteste sur l'honneur l'authenticité es informations ci-dessus

Kilomètres : _____

Frais kilométriques : _____

Total TTC remboursement kilométrique : _____

Total TTC de péage : _____

Total TTC : _____

Remboursement effectué par le trésorier : _____

Date de remboursement : ____/____/____

Signature du trésorier

Atteste sur l'honneur l'authenticité des informations ci-dessus

campus.insa-cvl.fr



Technopôle Lahitolle
88 boulevard Lahitolle
18000 BOURGES



Chocolaterie
3 rue de la Chocolaterie
41000 BLOIS

INSA

INSTITUT NATIONAL
DES SCIENCES
APPLIQUÉES
CENTRE VAL DE LOIRE


Centre Val de Loire
UNIVERSITÉ
Spirit of the Loire Valley