ORMULAIRE

FEUILLE DE FRAIS

Unité Locale de Paris 12^{ème} 14 Boulevard Soult (esc B-boîte 31) - 75012 Paris

i leani	ssigne-e :	Hi Wall	
Nom Prénom :	test		0=1001000=
Fonction :	test	Date :	25/02/2025

a engagé les frais suivants : N°de Imputation Montant Date et objet de la mission Nature des frais justif. des frais analytique 0 10 euros 2025-02-13T13:37 test test . **TOTAL DES FRAIS ENGAGES** 10 euros Joindre un justificatif par ligne de dépense

X le remboursement des frais	l'abandon du remboursement des frais, écrire de sa m la mention « je demande l'abandon du remboursemen de ces frais au profit de la CRF » :
------------------------------	---

le Demandeur	le R	esponsable (valideur)	Tampon de la structure	
			Pans 35	
Demandeur :		Valideur :] (6)	
Bénévole local élu ou non (hors président)		Président local	V.	
Président local, bénévole départemental élu ou non		Président départemental		
Président départemental, bénévole régional élu ou non		président régional		
The state of the s		Bureau régional		
Président régional		: Dureau regionai	<u>.</u>	

ORDRE DE MISSION

Délégation de

Unité locale Paris XII

Objet de la mission		test								
Début de la mission Fin de la mission Lieu de la mission Responsable de la mission		2025-02-13T13:37 2025-02-07T13:37 test								
							Adrien Dumont Passegio			
							Personnes e	ngac	ées :	
		Prénom NOM	Fonc	tion ou cétence	Délégation de rattachement	Observations				
test	test		test							
				¥	1					
			1,							
	· (12)									
Modalités de r Tenue, matériel,	अगार	Eletoliste.	en Entitle (of Name							
remboursement des frais	re	embourser	nent des frais							
Budget										

Dates et signatures :

Responsable de la mission

Président de la délégation

Tampon de la délégation



A archiver à la délégation pendant 10 ans - © Croix-Rouge française - décembre 2008

FORMULARE

ORDRE DE MISSION

Délégation de

Adresse

Objet de la missio	n		
Début de la missio	on		
Fin de la mission			
Lieu de la mission			
Responsable de la	mission		
Personnes	engagées :		A Contract
Prénom NOM	Fonction ou compétence	Délégation de rattachement	Observations
		1	1
Modalités de	réalisation d	e a mission s	
emboursement de	25		
emboursement de rais	25		
Cenue, matériel, cemboursement de rais Budget Emputation analyti			
emboursement de frais Budget			
emboursement de rais Budget Imputation analyti	ique		
emboursement de frais Budget	ique natures :	dent de la délégation	Tampon de la délégatio
emboursement de frais Budget Imputation analyti Dates et sign	ique natures :	dent de la délégation	Tampan de la délégatio

FORMULAIRE

FEUILLE DE FRAIS

Unité Locale de Paris 12ème 14 Boulevard Soult (esc B-boîte 31) - 75012 Paris

	Je soussigné-e :			
	Prénom :	STREET COLD STREET SEA COLD STREET SEA AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN		
Foncti	on:	Date :		
	a engagé les frais si	uivants :		
N°de justif.	Date et objet de la mission	Nature des frais	Montant des frais	Imputation analytique
-				
		+		
·				
	тот	AL DES FRAIS ENGAGES		
Joindre	un justificatif par ligne de dépe	ense		
	emande			
□ le r	remboursement des frais	l'abandon du rembourse la mention « je demando de ces frais au profit de	e l'abandon du r	
Ĉ D	ates et signatures			
	le Demandeur	le Responsable (valideur)	Tampon	le la structure
		·	19 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.	Pans 75
Demande Bênêvole	local élu ou non (hors président)	Valideur : Président local		
Président Président	local, bénévole départemental élu ou non départemental, bénévole régional élu ou non	Président départemental président régional Bureau régional		
Président Membres	régional des conseils de surveillance	Président régional		