Nom :Sidney

Lieu de la mission : Caen

(ville et pays au besoin) :France

Motif du déplacement : JNM

*(Joindre le justificatif : invitation, programme etc.)*

**SEJOUR :**

*Rappel : les dates de séjour sont les dates réélles, y compris si vous restez sur place*

**Départ**

Date : 14/5/19

**Retour**

Date : 17/5/19

**PRIS EN CHARGE PAR LE L2E**

Nombre de repas à rembourser : 0

Nombre de nuits à rembourser : 0 *(facture)*

**TRANSPORTS À REMBOURSER** :

*Rappel : n’oubliez pas de donner vos billets et tickets etc.*

RER-métro-bus – *montant :*

Train – *montant :*

Avion – *montant :*

Bateau *– montant :*

Taxi – *montant :* 32€

Véhicule personnel

Nb de Km :

Parking – *montant :*

Péage – *montant :*

Autre *Préciser* – *montant :*

**FRAIS ANNEXES À REMBOURSER** :

*Rappel : n’oubliez pas de donner votre facture confirmation de paiement*

Frais d’inscriptions – montant :

Nombre de repas inclus :

Nombre de nuits incluses :