

## **BON A PAYER - FRAIS DE MISSION**

*Bernik surf club - Bd Flusson - 35 800 St Lunaire*

**Objet de la mission:** \_\_\_\_\_

**Nom du bénéficiaire:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Dates:** \_\_\_\_\_

**Code postal:** \_\_\_\_\_

**Lieu de déplacement:** \_\_\_\_\_

**Localité:** \_\_\_\_\_

**DATES**

/

/

/

/

/

/

**TOTAUX**

**Frais hébergement:** \_\_\_\_\_

**Frais restauration:** \_\_\_\_\_

**Billets Transports:** \_\_\_\_\_

**Courses :** \_\_\_\_\_

**Timbres :** \_\_\_\_\_

**Péages:** \_\_\_\_\_

**Essence:** \_\_\_\_\_

**Parking:** \_\_\_\_\_

**Location Véhicule:** \_\_\_\_\_

**Location matériel:** \_\_\_\_\_

**Photocopies:** \_\_\_\_\_

**Divers :** \_\_\_\_\_

**Divers :** \_\_\_\_\_

**Total à rembourser:** \_\_\_\_\_

**Joindre impérativement les justificatifs.**

**Signature:** \_\_\_\_\_