

**A retourner à l'UDAF service Institution (Action familiale)**

**RELEVÉ DE FRAIS DE DÉPLACEMENT**

M. Mme Mlle\*

Adresse personnelle :

Fonction\* : administrateur - représentant

Puissance fiscale du véhicule :

(Fournir la copie de la carte grise avec la première demande annuelle ou pour tout changement de véhicule)

Compte bancaire ou postal (joindre un RIB ou RIP)

\*barrez les mentions inutiles

**Les frais exposés doivent être assortis des justificatifs**

| Date | Objet & lieu de déplacement | Billet SNCF | Automobile<br>Nbre de km | Hôtel<br>Repas | Divers<br>(autoroute) | TOTAL |
|------|-----------------------------|-------------|--------------------------|----------------|-----------------------|-------|
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |
|      |                             |             |                          |                |                       |       |

Toute note de frais doit obligatoirement être présentée pour remboursement à l'UDAF au plus tard le 15 du 1<sup>er</sup> mois du trimestre calendaire qui suit la dépense sous peine de déchéance du droit au remboursement.

Les règlements sont effectués prioritairement par virement.

Les frais peuvent être abandonnés à l'UDAF contre reçu fiscal : Renseignez-vous.

**Visa Action Familiale :**

Pour nos services : Règlement effectué le :

Affectation n° de compte :

Date et signature