

**DEMANDE DE PAIEMENT DE FRAIS DE DEPLACEMENT**

**UB : 949 - Centre Financier :**      **Domaine Fonctionnel :**      **MISSION n° :**

|                     |          |                     |
|---------------------|----------|---------------------|
| NOM -               | Prénom : | Numéro missionnaire |
| Adresse personnelle |          |                     |
| E-Mail              |          |                     |

**DECLARATION DES FRAIS REMBOURSABLES SUR JUSTIFICATIONS**

|   |   |               |
|---|---|---------------|
| <b>INSCRIPTION</b><br><i>Joindre le programme, la facture détaillée de l'inscription, la facture séjour inclus dans l'inscription :</i> |   | Montant :     |
| <b>TRANSPORT</b><br><i>Joindre les billets d'avion, de train, de transports urbains ou les frais de taxis</i>                           | <input type="checkbox"/> Train<br><input type="checkbox"/> Avion<br><input type="checkbox"/> Autres | Montant :     |
| Véhicule personnel autorisé   |   | Kilométrage   |
| <b>ALLER</b>  |   | <b>RETOUR</b> |
| Date départ :   | Date retour :   |               |
| Heure départ :  | Heure départ :  |               |
| Heure arrivée :   | Heure arrivée :   |               |
| <b>MOTIF DE LA MISSION</b>  |   |               |
| <b>LIEU :</b>   |   |               |

**SEJOUR NON INCLUS DANS L'INSCRIPTION**

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
| <b>Modalités d'hébergement</b><br><i>joindre la facture de l'hébergement.</i> | <input type="checkbox"/> Hôtel ou assimilé<br><input type="checkbox"/> Hébergement gratuit | Nombre de Nuitée : |
|   |  | Montant :          |
| <b>Restauration</b>   | Nombre de repas en restaurant administratif ou assimilé                                    | .....              |
|   | Nombre de repas en restaurant extérieur ou autre   | .....              |
|   | Nombre de repas gratuits   | .....              |

|   |   |
|---|---|
| Le Missionnaire :<br>Je, soussigné(e).....<br>Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus. | Le Responsable du compte<br>Vu pour accord<br>Nom |
|---|---|