



Note de frais L.F.F.A

Nom, Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Case à cocher : taper la lettre x pou la valider (o sinon)

Objet de la dépense :

Type de prestation : Arbitrage/Supervision

(Une note de frais par prestation)

Formation

Dépense autorisée par : Commission Régionale Arbitrage LFFA   
 Commission Régionale Flag LFFA   
 Commission Régionale Cheerleading LFFA   
 CODIR et/ou Bureau LFFA

Encadrant Technique

Codir ou Bureau LCFA

Réunion Commission

Date : (Dépense engagée le)	Nature : Arbitrage	MONTANT	Imputation comptable (réservé au service Administratif)	
			Générale	Analytique
	Heure de départ : Heure d'arrivée :			
	<b>Transport</b> (Train ou Avion) <i>justificatifs originaux à agrapper au dos (1)</i>			
	<b>Transport en véhicule perso.</b> Déplacement inférieur à 100 km (10€) : <input type="checkbox"/> Déplacement inférieur à 150 km (20€): <input type="checkbox"/> Déplacement supérieur à 150 km (1) Nombre de kilomètres A/R (0,20c/km) :	- - - -		
	<b>Hébergement</b> (base hotel 2 étoiles) <i>justificatifs originaux à agrapper au dos (1)</i>			
	<b>Petit déjeuner</b> <i>justificatifs originaux à agrapper au dos (2)</i>			
	<b>Déjeuner</b> (12 € par personne) <i>justificatifs originaux à agrapper au dos (2) et (3)</i>			
	<b>Diner</b> (12 € maximum) <i>justificatifs originaux à agrapper au dos (2), (3) et (4)</i>			
	<b>Autres frais relatifs au déplacement :</b> <i>justificatifs originaux à agrapper au dos (1)</i> Parking Titres de transport Tickets de péage Divers -	 _____ _____  -		
	<b>Formation</b> Nombre de 1/2 journées	-		
	<b>Prime d'arbitrage ou de jugement</b> Prestation <input type="checkbox"/>	-		
	<b>Primes bonus</b> Scan feuille de match : <input type="checkbox"/> Envoi courrier des documents : <input type="checkbox"/> Mail AP Franciliens : <input type="checkbox"/>	- - -		
<b>TOTAL :</b>		-		

ATTENTION : A défaut de justificatifs agrappés, aucun remboursement ne sera effectué

(1) autorisation obligatoire

Base remboursement :

(2) 6,82€ : petit-déjeuner ; déjeuner et/ou diner sans justificatif

(3) 12 € maximum : déjeuner et/ou diner avec justificatif

Recu le :	
Vérifiée le :	
Saisie le :	
Pavée le :	
Virement	

(signature du demandeur)

(signature autorisant le remboursement)

(signature du payeur)