A.D.A.P.A.R.

Association pour le Développement des **A**ctivités **P**hysiques à l'**A**ge de la **R**etraite
Maison des Associations - 67 rue St François de Sales, Bte G2 - 73000 Chambéry
Téléphone : 04 79 33 68 52
Email : *adapar.cds@wanadoo.fr* *Site internet :* *www.adapar.fr*

NOTE de FRAIS

Exercice **2023-2024**
Feuille n°

Nom et Préno **DI MASULLO PIERRETTE**
Adresse : ……
……

1- FRAIS de DEPLACEMENT **Secteur : Combe de Savoie** **Activité / BUREAU**

Déplacement			Distance A et R	Indemnité kilométrique 0,41 €/km	Frais de péage joindre le justificatif	Frais de parking joindre le justificatif	Montant total
Date	Objet	Destination					
			S N C F		prix du billet---------->		
				FRAIS DE DEPLACEMENT			

2. AUTRES FRAIS (Joindre les factures justificatives : téléphone, timbres, papeterie, ...)

Date	Nature de la dépense	Dépense	Montant
	1- Fournitures de bureau et photocopies		
	2- Frais postaux		
	3- Autres		

Date et Signature de l'intéressé	Date et Signature du responsable d'activité	Date et Signature du responsable de secteur	TOTAL FRAIS DIVERS	
		P, DI MASULLO	TOTAL	

Réservé au Trésorier Départemental						
Date du remboursement	N° du chèque	Montant	Imputations	Récapitulatif		Montants
				Déplacements		
				Fournitures de bureau et photocopies		
				Frais postaux		
				Autres		