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@orange.fr* *Site internet : www.adapar.fr*

NOTE de FRAIS

Exercice **2024-2025**
Feuille n°

Nom et
Prénom :
Adresse :
…….....……

1- FRAIS de DEPLACEMENT **Secteur :** **Activité FORMATION**

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					
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
				0,00 €			0,00 €
			S N C F		prix du billet---------->		
				FRAIS DE DEPLACEMENT			0,00 €

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

Date	Nature de la dépense	Dépense	Montant
	1- Fournitures de bureau et photocopies		
			0,00 €
	2- Frais postaux		
			0,00 €
	3- Autres		
			0,00 €

Date et Signature de l'intéressé	Date et Signature du responsable d'activité	Date et Signature du responsable de secteur	TOTAL FRAIS DIVERS	0,00 €
		P DI MASULLO	TOTAL	0,00 €

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