



FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

NOM :

LIEU :

DATE :

VEHICULE :

FRAIS CARBURANT AUTO :

FRAIS CARBURANT BATEAU :

FRAIS PEAGE :

FRAIS NOURRITURE :

FRAIS DIVERS :

**INDEMNITE VEHICULE
(30.00 € SI PLUS DE 500 KMS)**

TOTAL

JOINDRE LES FACTURES