



CAF de NANTUA 14 rue du docteur Levrat 01130 Nantua

EXERCICE : 2025-2026

NOTE DE FRAIS du

(Indiquer la date d'envoi)

Nom, Prénom :

Adresse :

(indiquer l'adresse complète, de préférence en caractères majuscules)

Réunion :

CD, Bureau, Commission, Groupe de travail, UR ou Comité Régional (en préciser le nom et la date)

Pour les membres du bureau (hors réunions) : Travail ou déplacement relevant de la fonction

1. Déplacements

Plafonds des remboursements : SNCF : 2^{ème} classe / Automobile : 0,30 €/km + péage + parking

Hôtels : ① Province : 40 € pour la nuit + 4,60 € pour le petit déjeuner ② Paris : 55 €. + 5 €. ③ Repas : 16 €.

Nature des frais		Date	Montant	Date	Montant	Date	Montant	Montant total
Hôtel								- €
Restaurant								- €
Transports en commun	Taxi		- €		- €		- €	- €
	Bus							- €
	SNCF							- €
	SNCF							- €
	Avion							- €
Véhicule	Véhicule perso							- €
	Location							- €
	Carburant loc							- €
	Péages							- €
Nombre de justificatifs (*)			3	Total (1)				- €

2. Affranchissements

Période du : au

Nombre de justificatifs (*)

Total (2)

3. Téléphone / Fax :

Période du : au

Motifs :

Nombre de justificatifs (*)

Total (3)

4. Papeterie / Divers :

Période du : au

Détail :

Nombre de justificatifs (*)

Total (4)

Total (1+2+3+4)

Cadre réservé à la comptabilité

Autorisation de virement		Signatures
VISA Trésorier		1. du demandeur :
VISA 2 ^{ème} signataire		2. et Nom du responsable habilité : (VISA obligatoire)
(*) Tous les justificatifs de dépenses doivent être joints à la présente note, notamment les billets de train ou d'avion. Merci de bien vouloir remplir très lisiblement ce document afin d'en faciliter le traitement et le règlement.		
Votre correspondant : Michel TERRIER michterrier@gmail.com		