CERCLE SPORTIF VESULIEN
HAUTE-SAÔNE

FICHE DE FRAIS DE DEPLACEMENTS

Cette fiche est à retourner à :

tresorier@csv70.fr et/ou **president@csv70.fr**

Période (mois et année) :

NOM - Prénom :

DATE	TRAJET	OBJET DU DÉPLACEMENT	DISTANCE (A/R)

TOTAL km

Taux kilométrique : *0,319*

Montant à rembourser :

Signature :