



## NOTE DE FRAIS

### **ADMINISTRATEURS – COORDINATEURS REGIONAUX – CORRESPONDANTS D'ETABLISSEMENT**

NOM :

Prénom :

à l'attention du Trésorier de l'ANAEC

Veuillez trouver ci-dessous le détail de mon déplacement (Motif & date) :

de (lieu de départ) :

à (lieu d'arrivée) :

Autres frais et justificatifs correspondants :

Montant Total en euros demandé pour le remboursement :

Le (date du jour) :

**NOM :**

*Prénom :*

Signature :

---

Validation du trésorier

le

Montant total remboursé par VIREMENT BANCAIRE :

Signature :

*Note : Si vous choisissez de prendre votre voiture personnelle, vous serez remboursé(e) selon le tarif Michelin (Nombre de KM Aller-retour) auquel s'ajouteront les péages au besoin (mettre les justificatifs), à condition que le coût du trajet ne soit pas supérieur à celui du tarif SNCF 2ème classe.*