



# **GROUPEMENT NATIONAL DES ANCIENS SAPEURS POMPIERS DE PARIS**

## **NOTE DE FRAIS DE DEPLACEMENT**

**Objet du déplacement :**

**Lieu :**

**Date :**

**Nom et prénom du demandeur :**

**Adresse :** .....

<b>Distance A/R (Lieu de départ et d'arrivée)</b>	<b>Titre de transport (a)</b>	<b>Prix moyen SNCF (b)</b>	<b>Péage autoroute (a)</b>	<b>Nuit d'hôtel si +150kms A/R (c)</b>	<b>Repas si +150kms A/R (d)</b>	<b>Autres frais (Transports communs) (a)</b>
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**TOTAL :** .....

- (a) Fournir le titre de transport ou ticket (s) de péage (s) (à défaut une photocopie certifiée)
- (b) Prix moyen calculé par le trésorier
- (c) Prix forfaitaire de 90 € maximum pour **UNE** nuit d'hôtel (fournir facture ou justificatif certifiée) sauf Congrès et expo **DEUX** nuits max
- (d) Prix forfaitaire de 25€ maximum **UN** seul repas par mission (fournir facture ou justificatif certifiée) sauf Congrès et expo **DEUX** repas max