



GROUPEMENT NATIONAL DES ANCIENS SAPEURS POMPIERS DE PARIS

COMMISSION ENTRAIDE et SOLIDARITE

NOTE de FRAIS de DEPLACEMENT pour VISITES SOCIALES

Nom et adresse du demandeur :

Téléphone :

DATE :

Nom de la personne visitée	ADRESSE

Kilomètres A.R. effectués pour ces visites :
Péage autoroutier avec justificatif :

Repas avec le justificatif original :

Signature du demandeur	Signature du Président du Group.	Signature du Président Ent/Solid.
-------------------------------	---	--

A joindre avec les fiches de visites Sociales de la journée