Note de Frais

Date		Section	
Nom du Bénéficiaire			
IBAN du Bénéficiaire			
N° de virement		Remarque	
Date			

Frais avancés

Type de frais						
	Activité commercial		Prestation extérieur		Achat fourniture	
	Frais de fonctionnement	Achat de matériel	Investissement équipement	Frais de déplacement	Frais de cohésion	Autre frais

Date	Détails	Montant
	Total	

Signature du bénéficiaire	Nom et signature d'un responsable de la section	Nom et signature d'un trésorier de l'AE	Visa du CA (si nécessaire)

- Les champs gris ne sont pas à remplir
- Entourez le type de frais correspondant
- Joindre les factures (au nom du bénéficiaire) correspondantes aux frais avancés (les tickets de caisse ne sont pas acceptés)