

---

**NOTE DE FRAIS KILOMETRIQUES**

---

**Bénéficiaire**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Frais du .../.../..... au .../.../.....

<b>Frais kilométriques</b>					
Date	Lieu de départ	Lieu d'arrivée	Aller/Retour (oui/non)	Motif de déplacement	Distance parcourue (km)
Total des kilomètres					..... km
Indemnité kilométrique					x ..... €
Total des frais					..... €

- Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude et demande le règlement de la somme de ..... €.
- Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude et renonce au remboursement des frais ci-dessus, à hauteur de ..... €, et les laisse à l'association en tant que dons.

Fait à .....  
le .../.../.....

Frais validé par ....., le  
.../.../.....

Signature du bénéficiaire

Signature du représentant de l'association