**NE PAS REMPLIR**

N°:

Date de paiement :

**FICHE DE REMBOURSEMENT DES TRANSPORTS**

Nom du demandeur : Téléphone :

Association : Mail :

Poste : V Date de la demande :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TRAIN, BUS, AVION, COVOITURAGE** | | | | | |
| **DATE** | **DE** | **A** | **MODE DE TRANSPORT** | **MONTANT** | **OBJETDU DEPLACEMENT** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VOITURE** | | | | | |
| **DATE** | **DE** | **A** | **ESSENCE** | **PEAGE** | **OBJETDU DEPLACEMENT** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TRANSPORTS ENCOMMUN** | | | | | |
| **DATE** | **NOMBRE DE TICKETS** | | **UNITE OU CARNET ?** | **MONTANT** | **OBJETDU DEPLACEMENT** |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  | | | **MONTANT TOTAL DE LA FICHE** |  |  |

Les remboursements de train sont effectués sur la base de la carte jeune. Une fiche par personne et par évènement. La fiche sera uniquement valable si les justificatifs de paiement sont joints. Pour toute question, envoyez un mail à : [tresorerie.fneo@gmail.com](mailto:tresorerie.fneo@gmail.com) .

**Fiche à renvoyer à :**

**Chloé DAREY**

35 rue DESAIX  
Appt n°14  
37000 TOURS

**Date : Signature :**