



Ce document est à renvoyer
au Service Régional UNSS
dans les 15 jours suivants
l'engagement des frais
247 bis rue Paul Vaillant Couturier
51100 REIMS
fax : 03.26.77.58.31
mail : dsr21@unss.org

NOTE DE FRAIS ASSOCIATION SPORTIVE

**DANS TOUS LES CAS MERCI DE JOINDRE
LES ORIGINAUX DES JUSTIFICATIFS.**

ETABLISSEMENT :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Objet du remboursement	Lieu	date
	Kilomètres	Prix unitaire
Déplacement		0,32*
Péage Autoroute		
autres		
SOMME TOTALE A REMBOURSER		

DATE :

DATE :

SIGNATURE DU DEMANDEUR

VISA DE L'ORDONNATEUR

* tarif remboursement pour utilisation de véhicules personnels (enseignants,parents)