



# COMITE DE L'AUDE DE JUDO

Siège Social : Maison des service; 1 Avenue de la Naïde 11100  
NARBONNE

Code budgétaire	
Numéro de pièce	
Visa du responsable de secteur	
Validation pour paiement	

## NOTE GENERALE DE FRAIS

A retourner au plus tard 2 mois après la date de l'événement

**Fonction (entourer la case correspondante) :**

Dirigeant	Arbitre	CS	CT	Formateur	Juge	Intervenant
Administratif	Autre (préciser) : .....					

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse email \_\_\_\_\_

**Evènement :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_ **Lieu :** \_\_\_\_\_

Voiture (Kms Aller/Retour)	Nombre de Km	Tarif	Total	Observations
Conducteur		0,25 €		
Noms des passagers <small>uniquement pour covoiturage</small>				
1° personne		0,35 €		
2° personne		0,45 €		
3° personne		0,55 €		
4° personne		0,65 €		
autres mode de transport				
Péage (aller retour obligatoire)				
Parking				
Hébergement				
Repas				
Indemnité de représentation				
Autres frais				
<b>*justificatifs originaux obligatoires</b>		<b>Total</b>		

J'atteste sur l'honneur que les renseignements portés sur ce document sont exacts

Règlement par chèque

Règlement par virement bancaire (joindre un RIB)

Date \_\_\_\_\_

Signature du demandeur \_\_\_\_\_

Cadre réservé au service gestion du Comité						
Règlement	Par chèque	N°	Date		Montant	
	Par CB		Date		Montant	
	Par Virement	N°	Date		Montant	

**Indemnité de représentation**  
 Arbitre/ CS/ Juge : 29 € par jour, 19€ par 1/2 journée  
 Remboursement Km : 0,25 €  
**Covoiturage** : 0,10€ par personne, par KM  
**Hébergement/ restauration**: Les remboursements des frais d'hébergement et de nourriture sont pris en charge uniquement pour les manifestations se déroulant sur un week end complet et pour lesquelles aucune organisation collective n'a été prévue (forfait 35€ par nuit, 12€ par repas)