



LIGNE BUDGETAIRE :

<b>INTITULE &amp; OBJET DE LA MISSION</b>	<b>N° Chrono :</b>
---	--------------------

Date de début de la Mission :

Nom et Prénom : .....

Du :

Adresse : .....

Au :

Code postal et ville : .....

Lieu :

N° Compte	Chap	Intitulé	Coût unitaire	Nbre de pers	Quantité	TOTAL	SOUS TOTAL	
<b>1 TRANSPORT</b>								
		Train (base tarif SNCF 2è classe)				0,00	Noms des personnes accompagnées: ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	
		Avion				0,00		
		Véhicule personnel (plafonné à 210 €)	0,30			0,00		
		Péage (sur justificatifs)				0,00		
		Transport en commun				0,00		
		Deux roues motorisées	0,118			0,00		
		Location de Véhicule				0,00		
		Carburant (location véhicule)				0,00		
		Parking				0,00		
						0,00 €	IMPUTATION COMPTABLE <b>62510000</b>	
<b>2 HEBERGEMENT : Remboursement plafonné des frais réels Petit déjeuner inclus</b>								
		Nuit en Ile de France	56,00			0,00	0,00 € <b>62560000</b>	
		Nuit en Province	51,00			0,00		
<b>3 RESTAURATION : Remboursement plafonné des frais réels</b>								
		Repas	15,00			0,00	0,00 € <b>62560000</b>	
						0,00		
<b>4 MATERIEL</b>								
						0,00	0,00 €	
						0,00		
<b>5 REMUNERATION</b>								
						0,00	0,00 € <b>60430000</b>	
						0,00		
						0,00		
<b>6 ADHESION</b>								
						0,00	0,00 €	
						0,00		
<b>7 SECRETARIAT</b>								
						0,00	0,00 € <b>60640000</b>	
						0,00		
						0,00		
<b>8 DIVERS</b>								
						0,00	0,00 €	
						0,00		
						0,00		
<b>TOTAL</b>							<b>0,00 €</b>	<b>461</b>

SIGNATURES

DEMANDEUR

RESPONSABLE PROJET

TRESORIER

PRESIDENT

Observations :

---



---



---



---

MODE :

N° CHEQUE :

DATE :