



Demande de remboursement

Demande de remboursement avec abandon de frais *

Pour la période du 01/09/20 au 31/08/21

NOM :

Prénom :

Adresse :

Objet :

Montant :

.....€
.....€
.....€
.....€
.....€
.....€
.....€
.....€

Montant total à rembourser (joindre les justificatifs) : €

Indemnités kilométriques : 0,319€/km

* Pour abandon de frais, mention manuscrite : « *Je soussigné-e (...) reconnaît expressément abandonner le remboursement de cette note de frais à l'association Jazz'elles Lyon* »

Date :

Signature :