|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | Note de Frais | | | | | | | | | | |
| Date | |  | | | Section | | | |  | | | | | | | | | |
| Nom du Bénéficiaire | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| IBAN du Bénéficiaire | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| N° du virement | | | |  | | | | | | Remarque(s) | | | |  | | | | |
| Date |  | | | | | | | | |
| Frais avancés | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Catégorie | | | | Frais de fonctionnement | | | | | | | Activité commerciale | | | | Frais de cohésion | | | |
| Sous-catégorie | | | | Achat de matériel | | | | Investissement en équipement | | | Achat de fournitures | | Frais de déplacement | | Prestation extérieure | | | Autre frais |
| Date | | | Détails | | | | | | | | | | | | | | Montant | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Total | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Signature du bénéficiaire | | | | | | | Nom et signature d’un responsable de la section | | | | | Nom et signature d’un trésorier de l’AE | | | | Visa du CA  (si nécessaire) | | |
| * Les champs gris ne sont pas à remplir * Entourer les types de catégorie et de sous-catégorie correspondant, rayer les mentions inutiles * Joindre les factures (au nom du bénéficiaire) correspondantes aux frais avancés (les tickets de caisse et tickets de carte bleue ne sont pas acceptés) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |