

Prénom NOM _____
 Adresse _____
 CP Ville _____
 Téléphone _____
 Mail _____



Comité Régional d'Equitation de Bretagne
5 bis rue Waldeck Rousseau - BP 70307
56103 LORIENT cedex

NOTE DE FRAIS

Concours ou évènement _____
Date(s) _____
Fonction _____

Kilomètres	_____	km	x	0,35	€	=	_____	€	
Km Co-voiturage	_____	km	x	0,50	€	=	_____	€	
Péage *						=	_____	€	
Train *						=	_____	€	
Hébergement *	_____	nuits	x	_____	€	=	_____	€	
Restauration *	_____	repas **	x	_____	€	=	_____	€	
Indemnités	_____	jour(s)	x	_____	€	=	_____	€	
Divers *	_____					=	_____	€	
Total frais							=	_____	€

* ticket(s) et/ou billet(s) joint(s)
 ** 16 € maximum par repas

Pour la France : Conformément à la circulaire DSS/AFF/A1/94-60 du 28 juillet 1994 et à l'article L.311.2 du code de la Sécurité Sociale, les sommes qui me seront versées ne seront pas assujetties aux conditions de la Sécurité Sociale et à la CSG.

Commentaire _____
