

# Demande de Remboursement de frais

## BENEFICIAIRE

Nom :	Prénom :
Nom de l'établissement scolaire :	Ville :
Adresse personnelle :	
Adresse mail :	
Objet de la réunion :	
Date et lieu :	

## FRAIS DE TRANSPORT

<b>Route</b>
(nombre de kilomètres aller et retour) <input type="text"/>
Taux de remboursement : 0,20 €/km

Fait le :	Visa du Directeur du Service Régional,
à :	
Signature :	Somme attribuée :

### IMPORTANT

Les remboursements se feront uniquement par virement bancaire - merci de joindre un RIB à votre première demande.

### SERVICE REGIONAL UNSS

Maison Régionale des Sports de Lorraine – B.P. 70001 - 13, rue Jean Moulin – 54510 TOMBLAINE

☎ 03.83.18.87.29 📠 03.83.18.87.30 e-mail : sr-nancy-metz@unss.org