



# DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS DE DÉPLACEMENT

Merci de joindre cette demande et vos justificatifs à

[ufalsiege@ufal.org](mailto:ufalsiege@ufal.org)

UFAL  
27 rue de la Réunion  
75020 PARIS

Prénom - Nom :

Événement : ☐ CA ☐ AG ☐ autre :

## TRANSPORT (hors véhicule personnel)

TRAIN / AVION

montant (€) total aller/retour

AUTRES TRANSPORTS EN COMMUN

montant (€) total aller/retour

TOTAL (€) TRANSPORT ①

## HÉBERGEMENT/REPAS

Remboursement sur présentation des justificatifs dans la limite de 90€ par nuitée rendue obligatoire par l'absence de transport après 6h du matin permettant d'être à l'heure et/ou un événement sur plusieurs jours. Les dîners peuvent être remboursés sur présentation d'un justificatif et dans la limite de 25€ par nuitée déclarée.

NB NUIT(S)

montant (€) total ②

NB DÎNER(S)

montant (€) total ③

☐ Je suis imposable et je souhaite être remboursé aux frais réels et faire un don défiscalisé du montant de mon remboursement, je contacte le trésorier.

☐ Je souhaite être remboursé.

TOTAL DEMANDÉ ①+②+③ =

Je certifie exactes les informations renseignées, le

signature

## RÉSERVÉ UFAL ET TRÉSORIER

MONTANT À PAYER

Remboursé le :

VISA DU TRÉSORIER



# DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS DE DÉPLACEMENT véhicule personnel

Merci de joindre cette demande et vos justificatifs à

[ufalsiege@ufal.org](mailto:ufalsiege@ufal.org)

UFAL  
27 rue de la Réunion  
75020 PARIS

Prénom - Nom :

Événement : ☐ CA ☐ AG ☐ autre :

## Véhicule utilisé

Marque :

Immatriculation :

Puissance fiscale :

frais réels engagés : carburant :  péages  stationnements :

Date	Adresse départ	Adresse arrivée	km parcourus
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pièces justificatives fournies :

☐ Je suis imposable et je certifie renoncer au remboursement des frais et les laisser à l'association UFAL en tant que don.

☐ Je souhaite être remboursé.

Je certifie exactes les informations renseignées, le

signature



## DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS DE DÉPLACEMENT véhicule personnel (suite)

détail du montant :

### RÉSERVÉ UFAL ET TRÉSORIER

☐ Don reversé à l'UFAL

ou

☐ Somme remboursée au bénévole

VISA DU TRÉSORIER