



Note « DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS »

Date	Nom	Prénom		
	Détail des frais (1)		Montant	Classe Activité (2)
1				
	Total			

Signature :

Observations :

(1) joindre les justificatifs

(2) Reporter les abréviations surlignées de la « note de demande remboursement de frais »

CLASSES D'ACTIVITE

Artistique et manuelle : Atelier créatif(MAC) ; Couture(MCO) ; Déco-Pliage(MDP) ; Encadrement(MEN) ; Peinture/toile(MPT) ; Dessin et peinture(MPD);Aquarelle(MAQ);Tricot(MTR)

Culturelle : Lecture(CCT) ; Poésie(CPO) ; Théâtre(CTH) ; Anglais(CLA) ; Espagnol(CLE) ; Italien(CLI) ; Occitan(CLO)

Musicale et vocale : Chorale(VCH) ; Groupe musical(VGM); Karaoké(VKA)

Technique et numérique : Généalogie(NGE) ; Informatique(NIN) ; Photographie(NPH) ; Voyages en Images(NVI)

Récréative: Belote(RBE) ; Bridge(RBR) ; Tarot(RTA)

Développement : Relaxation, anti-stress(DGS) ; Mémoire(DME)

Sportive : Divers, fournitures, etc...(S); Festivités(SF) ; Secourisme, formation(SS) ; Activité sénior(SMS)
Séjours sportifs : Multi-activités(SSM) ; Neige(SSN) ; Randos(SSR) ; Vélo(SSV)

Patrimoniale : Conférence(PC) ; Sortie du dimanche(PD) ; Sortie à la journée(PJ) ; Visite ½ journée(PV) ; Sortie-séjour sur plusieurs jours(PS)

Voyage : Agrément (TA) ; Linguistique(TL)

Administrative:(A)

Dans la colonne Classe d'activité reporter les abréviations surlignées.
Ventiler les frais en fonction des classes d'activité

Les fiches de demande de remboursement seront adressées au trésorier

soit par la poste : Christian ROUQUETTE 7 rue des châtaigniers 31100 TOULOUSE
soit par l'intermédiaire de la boîte aux lettres installée au Cast'aille
soit par courriel : rouquette.christian@neuf.fr dans ce cas mettre la fiche et les justificatifs en pièces jointes .

Tout renseignement particulier pourra se faire par courriel ou par téléphone : 05 61 49 12 74



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

Date	Nom	Prénom		
	Détail des frais (1)		Montant	Classe Activité (2)
1				
2				
3				
4				
5				
	Total			

Signature :

Observations :

- (1) joindre les justificatifs
- (2) Reporter les abréviations surlignées de la « note de demande remboursement de frais »



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

Date	Nom	Prénom		
	Détail des frais (1)		Montant	Classe Activité (2)
1				
2				
3				
4				
5				
	Total			

Signature :

Observations :

- (1)joindre les justificatifs
- (2)Reporter les abréviations surlignées de la « note de demande remboursement de frais »