A.L.E DE
COMINES-WARNETON asbl
N°347
056/94.21.82 (Comines)
056/58.89.12 (Ploegsteert)

Mois……………………

Nom et prénom:…………………………………..

Adresse:……………………………………………

Code Postal:…………Localité:………………….

N° Cpte : ……………………………………….

NOTE DE FRAIS

REMBOURSEMENT FRAIS DE DEPLACEMENT
(**aller/retour**)
Pour les voitures ,bus, vélo

Date	Nom et adresse de l'utilisateur	Nbre km effectués Aller et retour
	TOTAL	**…………km**

Nombre de km:…………x 0,23 € =……………….€