**Note de Frais**

Association « aITB Ile de France »

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Consignes |  |  |
| 1. Une note de frais est indispensable pour obtenir un remboursement de la part de l’association. Elle doit obligatoirement s’accompagner des justificatifs originaux de paiement. 2. En cas de frais kilométriques, une copie de l’itinéraire sur le site [fr.mappy.com](https://fr.mappy.com/) constituera le justificatif à joindre obligatoirement à la présente note de frais. Le barème de remboursement sera celui du CFPB (en vigueur en 2017) : 0,50 €/km. 3. Les frais mentionnés dans la note de frais doivent correspondre à des dépenses justifiées pour le compte de l’association. Toutes dépenses requièrent au préalable l’accord du président ou du trésorier de l’association. 4. La note de frais doit être adressée au trésorier de l’association (à défaut le trésorier adjoint) sans délai (ie. dès que la dépense a été engagée). Le mois d’imputation sur les comptes de l’association se doit d’être au plus proche du mois de paiement mentionné sur le justificatif. 5. La validité de la note de frais est appréciée par le trésorier. En cas de recevabilité de celle-ci, le trésorier fera le remboursement sans délai au payeur (par virement ou chèque bancaire). 6. Le remboursement par le trésorier ne pourra se faire qu’en monnaie euro et que sur un compte bancaire d’un établissement français. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Partie à remplir par le déclarant payeur | | |  |  | |
| Identité (prénom + nom) | | | : |  | |
| Fonction dans l’association | | | : |  | |
| Justification de la note de frais | | | : |  | |
| Nom établissement bancaire du déclarant | | | : |  | |
| IBAN du compte bancaire du déclarant  27 caractères alpha-numériques | | | : |  | |
| Nombre de justificatifs joints | | | : |  | |
| Description des justificatifs joints | | | | | |
| N° justificatif  N° à reporter sur le justificatif | Date paiement  Format : jj/mm/ssaa | Description (1) | | | Montant (2) |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| TOTAL des justificatifs joints : | | | | |  |

(1) Description : En cas de frais kilométriques : préciser le départ, l’arrivée et le nombre de kilomètres (présents sur l’itinéraire [fr.mappy.com](https://fr.mappy.com/))

(2) Montant : En cas de frais kilométriques, renseigner : nombre de km x 0,5 € (barème CFPB 2017).

Fait à ……………………., le …. / …. / 20…

Signature : ……..…………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partie à remplir par le trésorier |  |  |
| N° pièce comptable  Format : année (4 car) suivie du numéro séquentiel (4 car) | : |  |
| Mois/année d’imputation comptable  Exemple : 01/2017 | : |  |