Adresse de facturation



**CDK 25**

Chez Mr Patrick GARCIA

39 rue de la 2ème Cité

25250 L’Isle sur le Doubs

France

Nom : …

Prénom : …

Adresse : …

…

Fonction : Cliquez et sélectionnez votre fonction dans la liste

Si vous ne joignez pas une copie de votre RIB, veuillez fournir votre numéro IBAN ou BIC.

IBAN : …

BIC : …

Événement : Cliquez et sélectionner le type d'événement

Lieu : …

Déplacement à titre : Cliquez et sélectionner votre moyen de déplacement

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Récapitulatif des frais engagés**  (Joindre obligatoirement les originaux des justificatifs) | | | | | |
| **Date** | **Nature des frais** | | | | **Montant (€)** |
| …/…/…… | Déplacement aller/retour | | | | 0 |
| …/…/…… | Hébergement | | | | 0 |
| …/…/…… | Repas | | | | 0 |
|  |  |  |  | **Total** | 0 |

Signature Président