



COMITE UGSEL 59 LILLE

Maison Paul VI
74, Rue Hippolyte Lefebvre
59000 LILLE CEDEX



NOTE DE FRAIS ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Nom et Prénom du DEMANDEUR

FONCTION :

MOTIF DES FRAIS :

Type de frais :	Montant	Dépenses - <i>(sans justificatifs le remboursement ne peut pas être effectué)</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	MONTANT A REMBOURSER <input type="text"/>

DATE

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Bon pour accord	
DATE	<input type="text"/>
SIGNATURE DU RESPONSABLE	<input type="text"/>
DUMENT MANDATE	<input type="text"/>