



COMITE UGSEL 59 LILLE

Maison Paul VI  
74, Rue Hippolyte Lefebvre  
59042 LILLE CEDEX



## NOTE DE FRAIS ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Nom et Prénom du DEMANDEUR

FONCTION :

MOTIF DES FRAIS :

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

MONTANT A REMBOURSER

DATE

SIGNATURE DU DEMANDEUR

### Bon pour accord

DATE

SIGNATURE DU RESPONSABLE

DUMENT MANDATE