SMSGL

NOTE DE FRAIS

DATE :	
MOTIF:	
NOM PRENOM :	

AUTRES PARTICIPANTS:

OBJET	NOMBRE OU KM	PRIX	MONTANT TOTAL
LIEU		0,32	
PEAGE			

MONTANT A PAYER	

PAYE PAR VIREMENT	LE

VOTRE RIB:

N'oubliez pas de joindre la copie de vos factures et non votre ticket de carte bancaire