

REMBOURSEMENTS DE FRAIS

Accord Préalable Demande de remboursement

Conseil local :

Code CPE

Objet de la dépense :

Montant de la dépense :

Facture Devis

Adresse de retour de la réponse et/ou du chèque

(sous réserve d'acceptation de la demande) :

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Chèque à l'ordre de :

Visa Obligatoire des responsables du conseil local

(Nom - prénom, signature)

Date :

Président :

Trésorier :

Cadre réservé à la comptabilité du CDPE

Crédit du Conseil local :

Montant accordé :

Crédit restant :

Date :

Signature du trésorier du CDPE :