accompagnateur de projets
7 chemin En Barbaro 81710 Saïx FRANCE
Tél. : 33 5 63 72 31 00
www.carte-blanche.fr | contact@carte-blanche.fr

NOTE DE FRAIS

Accompagnement
DOCTORANTS CNES

Nom de la mission : _____
Dates de la mission :_____

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email :

Tél. : / / / / - Fax : / / / /

Signature de l'intéressé(e) :

Le :

Bon à payer - Franck THABAUD

Le :

N° justi-ficatif	Date	Désignation	Qté	Prix Unitaire	MONTANT T.T.C.
				TOTAL	

REGLEMENT
Le :
❒ Chèque

N.B. : les repas sont remboursés à hauteur de 18 € TTC maximum.

Merci de compter un délai de remboursement de 10 jours calendaires après réception de vos justificatifs par nos soins.

Cette fiche vous a été remise pour validation du remboursement de vos frais.
Elle doit être retournée par courrier
à CARTE BLANCHE complétée, signée et accompagnée de **TOUS** les justificatifs **ORIGINAUX**