

Logo de l'école  
s'il y a,  
  
sinon  
Nom de l'Etbs

# Notes de Frais

Date de la demande :

Nom du bénéficiaire :

Nom de la manifestation concernée :

<i>Date</i>	<i>Nom du Fournisseur</i>	<i>Commentaires / Détails</i>	<i>Montant</i>
Total			
Acompte			
Solde			

Signature du demandeur

Facture remboursée le :

N° de Chèque :

**A retourner au plus tard 15 jours après la manifestation**

**Merci d'agrafer les justificatifs dans l'ordre du tableau au dos de la feuille !**