FRAIS KILOMÉTRIQUES

Relevé des déplacements avec un véhicule personnel

Conducteur : _____ Qualité (salarié, bénévole, gérant) : _____

Véhicule (marque, modèle, immatriculation) : _____ Puissance fiscale : _____

Période : _____

Date	Départ	Arrivée	Motif	A/R	Km

Total kilomètres	Taux appliqué (par km)	Barème (source et année)	Montant de l’indemnité

Signature du conducteur

Visa du responsable