|  |
| --- |
| Pour toute demande de remboursement, merci de remplir cette fiche en y associant les justificatifs requis, à renvoyer à [asso.nsu@univ-nantes.fr](file:///%5C%5Csamba-suaps.univ-nantes.prive%5CSUAPS%5CPARTAGE%5CNSU%5CADMINISTRATIF%5Casso.nsu%40univ-nantes.fr) ou à déposer au bureau ainsi que votre RIB, **sous 7 jours maximum**.**Sans justificatif aucun remboursement ne pourra être effectué**.Pour le carburant, merci de renseigner le lieu de départ et le lieu d'arrivée ainsi que le nombre de km, en définissant votre itinéraire via Google Maps. Le total du remboursement kilométrique se fera automatiquement (base de 0,20€/km).**1 ligne par dépense est à remplir** |

Fiche de remboursement
2024-2025

|  |  |
| --- | --- |
| Sport : |  |
| Personne à rembourser : |  |
| Nom de la compétition / objet de la dépense : |  |
| Dates : |  |
| Lieu : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Descriptif (Péage, restauration, hébergement, carburant avec lieu de départ et d’arrivée, fourniture…)** | **Montant** | **Commentaires** | **Montant remboursé****(À remplir par la NSU)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL : |  |  |