



## Association des Professeurs de Mathématiques de l'Enseignement Public

26 rue Duménil, 75013 PARIS – 01 43 31 34 05 – secretariat-apmep@orange.fr – <https://www.apmep.fr>

### Feuille de frais et Justificatifs

Suite à la (aux) réunion(s) .....  
du (des) .....

Nom et Prénom :	.....		
Nombre de nuits :	<input type="text"/>	Nombre de repas :	<input type="text"/>
VOYAGE :	SNCF/Avion .....	:	-----
	Voiture - Distance (AR) <input type="text"/> km		
	- Péage .....	:	-----
	Parking .....	:	-----
AUTRE(S) FRAIS [le(s)quel(s) ?]	.....	:	-----

Date :

Signature :

*Joindre les justificatifs agrafés derrière cette feuille ; merci.*

**Pour une première demande de remboursement, joindre un RIP, RIB ou RICE**

**Cette feuille est à adresser à Marie-José BALIVIERA, 2 rue du Haut Regard, 88 110 ALLARMONT.**

Marie-José Baliviera : 06 45 28 67 81 ; [gebaliviera@gmail.com](mailto:gebaliviera@gmail.com) ou [baliviera.marie-jose@orange.fr](mailto:baliviera.marie-jose@orange.fr)

.....



## Association des Professeurs de Mathématiques de l'Enseignement Public

26 rue Duménil, 75013 PARIS – 01 43 31 34 05 – secretariat-apmep@orange.fr – <https://www.apmep.fr>

### Feuille de frais et Justificatifs

Suite à la (aux) réunion(s) .....  
du (des) .....

Nom et Prénom :	.....		
Nombre de nuits :	<input type="text"/>	Nombre de repas :	<input type="text"/>
VOYAGE :	SNCF/Avion .....	:	-----
	Voiture - Distance (AR) <input type="text"/> km		
	- Péage .....	:	-----
	Parking .....	:	-----
AUTRE(S) FRAIS [le(s)quel(s) ?]	.....	:	-----

Date :

Signature :

*Joindre les justificatifs agrafés derrière cette feuille ; merci.*

**Pour une première demande de remboursement, joindre un RIP, RIB ou RICE**

**Cette feuille est à adresser à Marie-José BALIVIERA, 2 rue du Haut Regard, 88 110 ALLARMONT.**

Marie-José Baliviera : 06 45 28 67 81 ; [gebaliviera@gmail.com](mailto:gebaliviera@gmail.com) ou [baliviera.marie-jose@orange.fr](mailto:baliviera.marie-jose@orange.fr)