FEDERATION NATIONALE DES POMPIERS DU GRAND-DUCHE DE LUXEMBOURG

ASSOCIATION SANS BUT LUCRATIF

DÉCLARATION

des frais de route et de séjour pour voyage de service

Nom et prénom: _____ **qualité:** _____

dans l'intérêt de ☐ JFA **Détail:** _____

Domicile: _____

Période: _____

Dates des voyages	Itinéraires/Types de frais	Motif	distance km parcourue

		Indemnité	devise	Sommes dues
Kilomètres en véhicule privé	€/km	0,4		
Total indemnités				
Total frais remboursés				

TOTAL à rembourser: **EUR** _____

le, _____

(Lieu) (Date)

_____

(Signature de l'ayant droit)

FNSP-TG02