

NOTE DE FRAIS / EXPENSES FORM

Données Personnelles / Personal Data

Nom : _____ Prénom : _____
Surname : _____ First name : _____

Adresse (ligne 1) : _____
Address (line 1) : _____

Adresse (ligne 2) : _____
Address (line 2) : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Postal code : _____ Town : _____ Country : _____

Déplacement à : _____
Going to : _____

Motif du déplacement : _____
Reason of the mission : _____

Dates : du : _____ au : _____
from : _____ to : _____

à remplir par l'UCI
to be completed by the UCI

Détail des frais / Expenses details

Indemnité de frais : _____ nbre jours à : € 105,00
Daily allowance : _____ no days at : _____

Billet d'avion : _____
Air fare ticket : _____

Train/taxi/péages/parking : _____
Train/taxi/tolls/parking : _____

Indemnité kilométrique : _____ nbre km à : € 0,40
Mileage allowance : _____ no km to : _____

Hébergement : _____
Accommodations : _____

Frais divers : _____
Other expenses : _____

Monnaie Currency	Montant Amount		EURO
Total			

Moyen de paiement / Means of payment

Nom de la banque : _____
Name of the bank : _____

Code postal/localité/pays : _____
Postal code/town/country : _____

Compte no : _____
Account nr : _____

IBAN : _____
 (Obligatoire en Europe)

BIC / Sort Code / Clearing : _____
 (Obligatoire en Europe)

**Seuls les frais avec quittance ou récépissé
 originaux seront remboursés.**

***Only original receipt or proof of payment
 will be reimbursed***

Lieu et date : _____ Signature du bénéficiaire : _____
Place & date : _____ Signature of payee : _____

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES S.V.P.

PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS