>Carte Blanche<
agence d'organisation
7 chemin En Barbaro 81710 Saïx FRANCE
Tél. : 33 5 63 72 31 00 Fax : 33 5 63 72 30 32
www.carte-blanche.fr cbo@carte-blanche.fr

# NOTE DE FRAIS

# Accompagnement
# DOCTORANTS CNES

**Nom de la mission : _____**
**Dates de la mission :_____**

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email :

Tél. : / / / / - Fax : / / / /

Signature de l'intéressé(e) :

Le :

Bon à payer - Franck THABAUD

Le :

| N° justificatif | Date | Désignation | Qté | Prix Unitaire | MONTANT T.T.C. |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL** | |

**REGLEMENT**
Le :
❒ Chèque

*N.B. : les repas sont remboursés à hauteur de 15 € TTC maximum.*

**Merci de compter un délai de remboursement de 10 jours calendaires après réception de vos justificatifs par nos soins.**

Cette fiche vous a été remise pour validation du remboursement de vos frais.
Elle doit être retournée par courrier
à CARTE BLANCHE complétée, signée et accompagnée de **TOUS** les justificatifs **ORIGINAUX**