



Fiche de remboursement

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tous les justificatifs sont à joindre à votre courrier. (Originaux des billets de train et de péage)

Motif du déplacement :

Date et lieu :

Mode et prix du transport :

-Train : 1^{ère}/2^{nde} classe

Carte de réduction :

Montant :

-Voiture : seul (e) ou a plusieurs (qui ?)

nombre de kilomètres effectués (itinéraire mappy ou viamichelin à joindre) =

Montant (forfait 0,2€/km pour diesel ou 0,25€ pour essence) =

Péage(s) :

Total transport =

Fait le

Signature

GRACE-IMG

Groupe Représentatif Autonome du Centre pour les IMG

www.grace-img.com

Faculté de médecine - 10 Boulevard Tonnelé – 37000 TOURS

graceimg@hotmail.fr - 06 64 77 47 18