



NOTE DE FRAIS - ENSEIGNEMENT

Etablie par,			
Nom		Prénom	
Adresse			
Code Postal		Localité	
Tel / GSM		Compte financier	BE
Service			

Dépenses effectuées pour lesquelles un remboursement est demandé :			
Date	Libellé	Numéro de pièce justificative	Montant
			€ ,
			€ ,
			€ ,
			€ ,
			€ ,
			€ ,
			€ ,
			€ ,
N.B. Les documents justificatifs originaux doivent être agrafés à la présente			TOTAL € ,

Réservé à l'école et au département des affaires financières	
Date de réception par l'école / /
Remarque de l'école	
Article budgétaire	72 ... 01 / 124 - 02
Numéro d'engagement	

Date	
Signature du demandeur	
Visa du chef de service	

