



**ETAT DE FRAIS / INTERVENTION ARTISTIQUE**

NOM Prénom de l'intervenant.e :

Site d'intervention :

Ville de résidence de l'intervenant.e :

Convention d'intervention du :

Dates d'intervention :

Frais engagés :

x repas à 17,50 € forfaitaire : €

x nuitées à 70€ forfaitaire : €

x transport à ..... km aller retour x.... € : €

Moyen de transport utilisé :

Si véhicule personnel , nombre de chevaux fiscaux :

**TOTAL : €**

*(Un justificatif d'effectivité de la dépense et/ou de la carte grise du véhicule personnel sera systématiquement joint à toute demande).*

**Signature de l'intervenant.e :**

**Visa RH :**

Vu pour certification de l'exactitude et conformité du présent

**Thierry HEYNEN**  
**Directeur Général**