**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS POUR PARTICIPATION À UNE RÉUNION DE L’ARES**

***À faire parvenir à l’ARES (via l’adresse email*** [***compta@ares-ac.be***](compta%40ares-ac.be)***) dans le mois qui suit la date
à laquelle les frais sont exposés, accompagné des justificatifs originaux***

|  |
| --- |
| Identité |
| Nom(s) |       |
| Prénom(s) |       |
| Date de naissance |       |
| Adresse |       |
| Institution |       |
| Téléphone |       |
| E-mail |       |

|  |
| --- |
| Coordonnées du compte bancaire sur lequel les frais doivent être remboursés |
| Numéro de compte | IBAN       |
| Titulaire du compte |       |

|  |
| --- |
| Nature de la dépense |
| Pour me rendre aux réunions ci-dessous, j’ai exposé les frais suivants sans remboursement de ceux-ci par ailleurs : |
| **FRAIS DE VOITURE** |
|  |  |  |  |  |  | **Colonnes réservées à l’ARES** |
| DATE | NOM DE LA RÉUNION | LOCALITÉ DE DÉPART | LIEU DE LA RÉUNION | LOCALITÉ DE RETOUR | NB. KILOMÈTRES | INDEMNITÉ KILOMÉTRIQUE | MONTANT |
|       |       |       |       |       |       |  |  |
|       |       |       |       |       |       |  |  |
|       |       |       |       |       |       |  |  |
|       |       |       |       |       |       |  |  |
|       |       |       |       |       |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **TOTAL 1** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTRES FRAIS** - parking, transport en commun,… (avec justificatifs originaux annexés) |  |
|  |  |  |  |  |  |
| DATE | NOM DE LA RÉUNION | NATURE DE LA DÉPENSE | MONTANT |  |  |
|       |       |       |       |  |  |
|       |       |       |       |  |  |
|       |       |       |       |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL 2** |  |
|  |  |  |  | **TOTAL****GÉNÉRAL** |  |

 Certifié sincère et véritable,

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| Date | Signature |

***Les modalités de remboursement des frais de déplacement sont disponibles sur*** [***le site de l’ARES***](http://www.ares-ac.be/fr/formulaires-remboursement)***.***