

Déclaration sur une indemnité de voyage

Par la présente je soussigné(e)

Numéro de Matricule

demeurant à

sollicite par la présente la prise en charge d'une indemnité de voyage pour m'être rendu(e)

- en date du
- pour la période du au
de à

auprès de (préciser le fournisseur de soins)
nombre de kilomètres parcourus Aller
Retour

(Signature)

Annexes¹ :

- mémoires(s) d'honoraires afférant(s)
- certificat de présence du fournisseur de soins