

# Frais de déplacement

Nom : .....

Prénom : .....

Numéro de téléphone : □□□□□□□□□□

Numéro de sécurité sociale (obligatoire) : □□□□□□□□□□□□□□□□

Vous avez utilisé votre véhicule pour venir à l'assemblée générale, merci de nous indiquer le nombre de Kms parcourus (aller + retour) : □□□□

Signature attestant la réalité du déplacement

# Frais de déplacement

**Vous êtes salarié :** votre journée de travail peut être prise en charge par la MSA. Pour cela, il vous suffit de compléter le document «Attestation perte de salaire» qui sera à votre disposition sur les tables d'émargement et de nous le retourner accompagné d'une attestation de votre employeur, du montant à rembourser.

**Vous avez pris votre véhicule :** la MSA prend en charge vos frais kilométriques de votre domicile au lieu de l'assemblée générale.  
Pour cela il vous suffit de remplir ce document et le déposer dans l'urne prévue à cet effet.