

NOTE DE FRAIS

Nom du collaborateur : _____

Fonction : _____

Période concernée : Du _____ au _____

Date de soumission : _____

DÉTAIL DES FRAIS REMBOURSABLES

Date	Nature de la dépense	Lieu / Trajet	Montant (CHF)	Moyen de paiement	Justificatif joint	Remarques
01.10.2025	Déjeuner professionnel	Lausanne	48.50	Carte personnelle	Oui	Client : ABC SA
03.10.2025	Billet de train	Genève – Zurich	89.00	Avance d'entreprise	Oui	Réunion siège social
05.10.2025	Achat fournitures	Papeterie Coop, Fribourg	27.30	Personnel	Oui	Matériel de bureau

Total à rembourser : _____ CHF

Signature du collaborateur : _____

Visa du responsable hiérarchique : _____

Date d'approbation : _____

Pièces jointes :

- Tous les justificatifs (reçus, tickets, factures) doivent être joints à cette note.
- En cas d'absence de justificatif, une déclaration manuscrite est requise.