INDEMNITE VELO

A charge de

0 l'asbl Archevêché de Malines-Bruxelles *

0 l'asbl CODIEC *

0 l'asbl Animation Pastorale de l'Archevêché de Malines-Bruxelles *

0 l'asbl Bethlehem *

0 Autres …… *

* *Prière d'indiquer l'asbl concernée*

Service

Dépenses pendant la période du : …….. au : ……..

Dépenses effectuées par : ……

Adresse : …… n° : …….. bte : ……..

Code postal : …….. localité : ……

Compte bancaire : …… …… …… ……

Déplacements à vélo:

date		nombre de km

Total km

Total km x **0,35** EUR = EUR ❶

620500 – fiche : ……

Fait à : le :

Pour accord : le chef de service signature du travailleur