



ASSOCIATION LOI 1901

AVANCE SUR FRAIS DE MISSION

Je soussigné : _____

Demeurant : _____

N° de Compte Courant Postal ou Bancaire : _____
(Joindre RIP ou RIB)

Demande que me soit versée par la M.S.H.A., une avance à valoir sur la mission que
Je dois accomplir :

Lieu : _____

Date : _____

Objet : _____

Fait à _____ le, _____

=====
CADRE RESERVE A LA M.S.H.A.

Calcul de l'avance consentie à M _____

Frais de transport : _____

Frais de séjour : _____

Autres Frais : _____

TOTAL : _____

AVANCE 75% :Arrondie à :

A Pessac Le, _____

ACCORD,
La Direction de la M.S.H.A.