

## Formulaire de prise en charge de mission par l'AFIHM

*à retourner accompagné d'un RIB (pour la première demande) + de tous les justificatifs + OM sans frais à:*

AFIHM - Philippe TRUILLET  
 Université Paul Sabatier  
 IRIT UMR CNRS 5505  
 118 route de Narbonne  
 31062 Toulouse Cedex 09, FRANCE  
 Tél : +33 4 72 43 79 93  
 Email : [tresorier@afihm.org](mailto:tresorier@afihm.org)

Attention un accord préalable du trésorier ou du président sera nécessaire pour être remboursé des déplacements en voiture (joindre le mail donnant l'accord)

<b>Missionnaire</b>	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
<b>Mission</b>	
Date :	
Lieu :	
Motif :	
<b>Dépenses</b>	
Objets des dépenses	Montants
<b>TOTAL</b>	

Payée le :	
par Virement :	
par Chq numéro :	