

Engagés par M JEAN FRANCOIS FOUNTAINE
 Grade : Maire
 Service :

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : "Pizzeria Nonno deo"

Motif ou but : Déjeuner Travail Communication

Date / Heure départ : 30/06/21

Date / Heure retour :

FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)

- Train =
 - Autocar - Bateau - Avion =
 - Véhicule personnel =
 - Autres (ex. taxi, métro,...) =
- TOTAL** =

INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)

..... 1 repas à selon justificatif (5 pers) = 100,00
 nuitée(s) à =

TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS = 100,00

Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de cent euros

en numéraire - par virement au compte (1) : crédit Postep
15519 39080 00019 33401 01

Fait à La Rochelle, le 19/07/21 Signature : J.F. Fontaine
 Le Maire de la Ville de La Rochelle

certifie avoir donné mission à M JEAN FRANCOIS FOUNTAINE d'effectuer le déplacement pour lequel elle demande le remboursement de ses frais, et que cette mission a bien été accomplie.

.....
 La Première Adjointe

EXERCICE 2021
 Nature 6536 : Fonction 021 1
 Service 130
 VU BON A PAYER
 Le Chef de Service, (2)

(1) Rayer les mentions inutiles. (2) Si l'état de frais concerne un Chef de Service, il doit être signé par son responsable hiérarchique.

Pizzeria Nonno Leo

Sarl Fiko

18 rue Bletterie, 17000 La Rochelle - FR
09 86 48 73 17 - www.nonnoleo.fr
SIRET: 849 074 661 NAF: 5610A TVA: FR18
849 074 661

6 Repas · 16,67 € 100,00 €

total TTC 100,00 €

	HT	Tax	TTC
Tax 10 (10 %)	77,09 €	7,71 €	84,80 €
Tax 20 (20 %)	12,67 €	2,53 €	15,20 €
TOTAL	89,76 €	10,24 €	100,00 €

20 - Terrasse - 6 couverts, 1 lignes,
vendu par Gérant(DBC1) le 30.06.2021 -
14:05:00 sur la caisse 6DE6, version 10.5
(7856)

Justificatif non valable pour encaissement n°27

Ticket original n°6DE6-2866

Signature : B-0178-M6WF

pöpina



BE 11 789.
F 13 523

9-112003 du 83107

ÉTAT DES FRAIS DE MISSION
DÉPLACEMENT - HÉBERGEMENT

Engagés par M Jean François Fontaine
Grade : Maire
Service :

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : Paris

Motif ou but : Réunion Elysée

Date / Heure départ : 8/07/21 à 8h17

Date / Heure retour : 8/07/21 à 20h16

FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)

- Train = 91,00
..... =
- Autocar - Bateau - Avion =
- Véhicule personnel =
- Autres (ex. taxi, métro,...) =
TOTAL =

INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)

..... repas à =
..... nuitée(s) à =
TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS = 91,00

Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de

Quatre vingt onze euros
en numéraire - par virement au compte (1) : Crédit Mutuel
155.19 39080 000219 33401 01

Fait à La Rochelle, le 16/07/21 Signature :

Le Maire de la Ville de La Rochelle, J.F. Fontaine
certifie avoir donné mission à M Fontaine d'effectuer le déplacement
pour lequel il (elle) demande le remboursement de ses frais, et que cette mission a bien été accomplie.

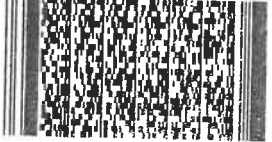
La Rochelle, le 16/07/21
Le Maire

EXERCICE 2021
Nature 6532 Fonction 021.1
Service 130

7016 002014



E-BILLET Nominatif, incessible, pièce d'identité à présenter lors du contrôle
LA ROCHELLE VILLE → PARIS MONT 1 ET 2



KM0479

Départ 08/07 à 08H47 de LA ROCHELLE VILLE		Nom / Prénom	
Arriv. à 11H37 à PARIS MONT 1 ET 2		FOUNTAINNE/JEAN FRAN	
TGV 8362		Dossier REFWTK	
CLASSE 1		Références client	
BILLET VALABLE AVEC UNE CARTE AVANTAGE SENIOR		0029090161060433604	
011SQ EE		Prix EUR **91.00	
CLUB DUQ		01ADULTE 91.00	
PLACE ASSISE 61			
de ***			
à			
à			
Arriv.			
Classe *			

Présence à quai obligatoire 2 min avant départ
 080721 SE11
 08722313508442
 N° e-billet 478279513

Engagés par M Jean François Fontaine
 Grade : Maire
 Service :

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : Bar André

Motif ou but : Invitation M et Mme Pierre d'Arvor

Date / Heure départ : 10/07/21

Date / Heure retour :

FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)

- Train =
 - Autocar - Bateau - Avion =
 - Véhicule personnel =
 - Autres (ex. taxi, métro,...) =
- TOTAL** =

INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)

1 repas suivant ODM (3 pers.) = 131,70
 nuitée(s) à =

TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS = 131,70

Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de
Cent trente et un euros 70 cts
 en numéraire - par virement au compte (1) : credit mutuel
15519 39080 000219 33401 01

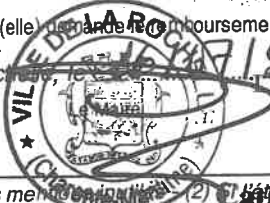
Fait à La Rochelle, le 16/07/21 Signature : J.F. Fontaine

Le Maire de la Ville de La Rochelle Fontaine d'effectuer le déplacement
 certifie avoir donné mission à M. Fontaine et par délégation
 pour lequel il (elle) demande le remboursement de ces frais. Cette mission a bien été accomplie.
 La Rochelle, le 16/07/21 à Première Adjointe

EXERCICE 2021
 Nature 6536 Fonction 021.1
 Service 130

Réf : BE4008

(1) Rayer les mentions (1) et (2) si l'état de frais concerne un Chef de Service, il doit être signé par son responsable hiérarchique.



Janeine LEONIDAS



Bar André
CHR Exploitation

5 rue Saint Jean du Pérôt
17000 LA ROCHELLE FRANCE

SIRET:81842390700026 NAF:5610A TVA:FR74721780351
05 46 41 28 24
<http://www.barandre.com>

TABLE 107

3 COUVERT Mickael B

2 33cl Perrier	4.60	9.20 D
2 Plat. Andreyale	39.00	78.00 D
1 Crevettes Rose		14.00 D
1 Dessert du Jour		5.60 D
1 Salade de Fruits		9.50 D
1 100cl San Pellegrino		5.00 D
2 Verre Gabarre	5.20	10.40 B
3 Café Espresso		*OFFERTS

TOTAL 131.70

	HT	TVA	TTC
B TVA 20.00	8.67	1.73	10.40
D TVA 10.00	110.27	11.03	121.30

CB 131.70
<C.PROF. 1 Restaurant>

To:017 Doc:94444 B0002 (rtL1) MANF010R
SAMEDI 10-07-2021 13:58:47
Cle 26-Serv:26 Caisse 5 Num:0058868/002

Service Compris

Merci de votre visite a bientot

Engagés par M. Jean-François FOUNTAINE
 Grade : Spine
 Service :

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : Bistrot des Temps Moderne
 Motif ou but : Défenseur de Travail - Convention Ville / CCAS
 Date / Heure départ : 13/07/21
 Date / Heure retour :

FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)

- Train	=
.....	=
- Autocar - Bateau - Avion	=
.....	=
- Véhicule personnel	=
.....	=
- Autres (ex. taxi, métro,...)	=
.....	=
TOTAL	=

INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)

<u>1</u> repas à <u>non justificatif (no pers)</u>	=	<u>262,05</u>
..... nuitée(s) à	=

TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS = 262,05

Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de Deux cent quarante deux euros, 05 cts
 en numéraire - par virement au compte (1) : crédit mutuel
15519 39080 000219 33407 01

Fait à La Rochelle, le 16/07/21 Signature : J.F. Fontaine

EXERCICE 2021
 Nature 6536 Fonction 021.1
 Service 130

Le Maire de la Ville de La Rochelle certifie avoir donné mission à M. Fontaine d'effectuer le déplacement pour lequel il (elle) demande le remboursement de ses frais, et que cette mission a bien été accomplie.

La Rochelle, le 16/07/21 Pour le Maire
 La Maire
 La Première Adjointe

Ref.: BE4008

(1) Rayer les mentions inutiles (2) Si l'état de frais concerne un Chef de Service, il doit être signé par son responsable hiérarchique.

Catherine LEONIDAS



Bistot Les Temps Moderne

Rond point de la République
17180 PERIGNY
Tel : 05.46.44.00.18

TABLE : 6 | 10 couvert(s)
Version VEGA 5.25
Facture n° 21003764/N1
Le 13/07/2021

10 REPAS 242,05

Sous total : 242,05

Total Ttc : 242,05€

Tva	10,00 % :	19,80
Tva	20,00 % :	4,04

Montant ht :		218,21

CB 242,05

Siret - 412 192 726 00021 - APE 5510Z
Tva Intra : FR 74 412 192 726

EARR - 14:15 - DIRECTION

2004
N° 25192
7 12 951
du 14/12/10

ÉTAT DES FRAIS DE MISSION
DÉPLACEMENT - HÉBERGEMENT

Engagés par M	Jean François Fountaine
Grade :	Maire
Service :	

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : La Rochelle / Nice / La Rochelle

Motif ou but : Assises de l'économie de la mer

Date / Heure départ : 14/09 La Rochelle

Date / Heure retour : 15/09 La Rochelle

FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)

- Train : Acture selecteur = /
 - Autocar - Bateau - Avion =
 - Véhicule personnel =
 - Autres (ex. taxi, métro, ...) : Taxi = 10
- TOTAL = 10

INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)

repas à =

nuitée(s) à =

TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS = 10

Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de

Quarante euros
par virement au compte (1) : crédit Custel
15519 39080 000219 33401 01

Fait à La Rochelle, le 02/12/10 Signature :

Le Maire de la Ville de La Rochelle, certifie avoir donné mission à M. Fountaine d'effectuer le déplacement pour lequel il demande le remboursement de ses frais, et que cette mission a bien été accomplie.

La Rochelle, le 02/12/10
Le Maire,

EXERCICE 2010

Nature 6532 Fonction 0211

Service 130

(1) Rayer les mentions inutiles - (2) Si l'état de frais concerne un Chef de Service, il doit être signé par son responsable hiérarchique.



☎ 04 93 13 78 78

N° Minéralogique _____

Point de départ T 2

Point de chargement _____

Point de déchargement ACROPOLIS

MONTANT COMPTEUR 40 €

SUPPLÉMENTS ÉVENTUELS

GROS COLIS _____

COLIS MOYENS _____

ANIMAUX _____

AUTOROUTE _____

NEIGE - VERGLAS _____

TAXE STRADALE _____

SUPPL. 4e PERSONNE _____

MONTANT TOTAL 40 €

La T.V.A. à 10 % est incluse dans ce total.

DATE 15/09/2021

HEURE DÉPART _____ ARRIVÉE _____

Signature du Chauffeur 

28608
25 075
122953
le 14/12/21

**ETAT DES FRAIS DE MISSION
DÉPLACEMENT - HÉBERGEMENT**

Engagés par M Jean Francois Fontaine
 Grade : Spine
 Service : _____

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : Paris

Motif ou but : Cérémonie Grand Prix des Jeunes RNC
 Date / Heure départ : 17/11 13h 34
 Date / Heure retour : 18/11 21h 21

FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)

- Train : facture selecteur = /
- Autocar - Bateau - Avion = _____
- Véhicule personnel = _____
- Autres (ex. taxi, métro,...) : Taxi PARIS = 73,60
- TOTAL** = 73,60

INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)

2 repas à aucun justificatif = 230,70
 nuitée(s) à _____ = _____
TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS = 304,30

Le soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de Trois cent quatre euros 30 cts
 en numéraire - par virement au compte (1) : credit mutuel
15519 39080 000219 33401 01

Fait à La Rochelle, le 02/12/21 Signature : _____

EXERCICE 2021
 Nature 6536 Fonction 0211
 Service 130

Le Maire de la Ville de La Rochelle, le Maire d'effectuer le déplacement pour lequel il demande le remboursement de ses frais, et que cette mission a bien été accomplie.

La Rochelle, le 01/12/21
 Le Maire, _____

Jean-Philippe PLEZ

RAM - BEAUCO

(1) Rayer les mentions inutiles - (2) Si le demandeur n'est pas un Chef de Service, il doit être signé par son responsable hiérarchique.

RESTAURATION

133 AVENUE DES CHAMPS ELYSEES
75008 PARIS FRANCE

SIRET:39151732300013 NAF:5610A TVA:FR30391517323

TABLE 702

4 COUVERT LOUIS

1 FISH AUX CHIPS		27.00 C
1 CAVIAR D AUBERGINE		10.00 C
1 SAUMON TETRAGONE		26.00 C
1 RAVIOLE CREVETTES		22.00 C
1 VITTEL 100CL		9.00 C
2 UR CROZES TARDI	11.00	22.00 B
1 INFUSION		7.00 C
2 CAFE	5.00	10.00 C
1 DECAF		5.00 C

TOTAL 138.00

HT Service Compris	TVA	TTC
TVA 20.00 18.33	3.67	22.00
TVA 10.00 105.45	10.55	116.00
ont Service 15.00 %	16.14	

Carte Bleue 138.00
(C.PROF. 7 Verrière Champs)

o:017 Doc:949250 Lg: 9 B0002 (404k) MANF011E
IERCREDI 17-11-2021 23:09:07
Le 51-Serv:51 Caisse 1 Num:0018967/002

A TRES BIENTOT

Recu 17.11.21

HORODATEUR ACTIF
Stationnement N°:

42110
Hor.N°: 142110

TAXI N°: 42110
IMMAT: FG-911-YP

TAXI PARISIEN

Client: _____

Départ: _____

Arrivée: _____

Durée: 1:32 t
Kilométrage: 18.7 km
Début: 17.11.21 16:36
Fin: 17.11.21 18:09

Prise en charge 2.60

Montant de la course
Tarif B 73.60 EURO

TOTAL EURO 73.60

TOT COURSES EURO 73.60
TVA 10.00% EURO 6.69

Services: _____

La somme perçue ne peut être inférieur à :7,30
En cas de réclamation écrire à : DTPP-SDDEP-BTTP
36 rue des Morillons 757
32 Paris Cedex 15

TARIFS APPLICABLE
Prise en charge 2.60 e
Tarif: Km Horaire
A 1,09 e/km 33,48 e/h
B 1,38 e/km 42,41 e/h

BISTROT BLERIOT
9 QUAI LOUIS BLERIOT
75016 PARIS
75016 PARIS
Tel: 01 42 88 42 42

18-11-21 (T2) Ticket N 781/1 14:24

Table 10

Operateur : (2) Direction 2 Couverts

Vendeur : (2) Direction 2

2 x Oeuf mayo	6,00	12,00 (
1 x burger sup		18,50 (
1 x CARTE		25,00 (
1 x Rognons veau		21,00 (
1 x VINS		7,00 (
2 x Cafe	2,50	5,00 (
1 x 25 st OMER		4,20 (
N LIGNES : 7		

TOTAL 92,70

Master Card 92,7

RENDU: 0,00

% TVA	PRIX H.T	TVA EUR
(1)10,00	74,09	7,4
(2)20,00	9,33	1,8
83,42		9,2

BISTROT BLERIOT - 9 QUAI LOUIS BLERIOT
75016 PARIS FRANCE

SIRET : 44051346300032 - N.TVA : 82440513463 - NAF : 5610A
Lociciel Categ. Cert. Pvec. Sjan. Signature Impr.
4.03.31.00.161NF B 0006 ZedU dGAS 1

MERCI DE VOTRE VISITE
A BIENTOT