

Alouette  
Mandat

envoyé meul le 13/05 -  
Mandat 109281 - 22105

ÉTAT DES FRAIS DE MISSION  
DÉPLACEMENT - HÉBERGEMENT

Engagés par M Jean-François Fournaille  
 Grade : Caric  
 Service : \_\_\_\_\_

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : Restaurant le Pompon  
Incendiation Travaux de l'IFGP

Motif ou but : .....

Date / Heure départ : \_\_\_\_\_  
Date / Heure retour : 26/04/23 à 12<sup>h</sup> 30

FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)

- Train	=	_____
_____	=	_____
- Autocar - Bateau - Avion	=	_____
_____	=	_____
- Véhicule personnel	=	_____
_____	=	_____
- Autres (ex. taxi, métro, ...)	=	_____
_____	=	_____
<b>TOTAL</b>	=	_____

INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)

1 repas à 4 personnes = 216,30  
nuitée(s) à \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

**TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS** = 216,30

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 seize euros dix centimes  
en numéraire - par virement au compte (1) : crédit actuel  
15519 39080 000219 33101 01

Fait à La Rochelle, le 31/05/23 Signature : \_\_\_\_\_

Le Maire de la Ville de La Rochelle,  
certifie avoir donné mission à M. Fournaille 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 31/05/23



Catherine Fournaille

EXERCICE 2023  
 Nature 6536 Fonction 0211  
 Service 130

LE POMPON  
41 QUAI VALIN  
17000 LA ROCHELLE FRANCE  
TEL 05 46 56 15 17  
530 382 589 00014 <TVAIntra>

Table 210 4 Couverts

Servi par: VERONIQUE  
Note N°99 279  
26/04/2023  
DOCUMENT  
PROVISOIRE

Qté Article	Prix total
1 40 CL WARSTEINER	5,50 €
1 VERRE ENTRE DE MER BLANC	4,00 €
1 SOLE MEUNIERE	39,00 €
2 PECHE DU JOUR PU 28,00 €	56,00 €
1 COCOTTE LUTEE	26,00 €
1 75 CL VALS PETILLANTE	5,00 €
2 VERRE GRAVETTE ROUGE PU 6,50 €	13,00 €
1 GLACE 1 BOULE	3,50 €
1 PERRIER	4,00 €
1 SUPPLEMENT TRANCHE	0,30 €
1 6 HUITRES N3	12,00 €
1 ENCORNETS CHOUX FLEUR	9,00 €
1 CEVICHE 1 ARTICHAUT VINAIGRETTE	13,00 € 9,00 €
4 EXPRESSO PU 2,00 €	8,00 €
1 NEGRONI	9,00 €

21 Articles facturés / 16 Lignes

NET A PAYER 216,30 €

26/04/2023 14:14:56  
V.16.0.202G10 B0402YDXp To: Notes Ventes  
Nb d'impression : 1 Poste PAX  
Référence : T210

Merci de votre visite, à bientôt  
PRIX NET - SERVICE COMPRIS

ÉTAT DES FRAIS DE MISSION  
DÉPLACEMENT - HÉBERGEMENT

Engagés par M Jean-François Fournaine  
 Grade : Jain  
 Service : \_\_\_\_\_

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : Saintes

Motif ou but : RA habilités Région N A

Date / Heure départ : 9/02/23

Date / Heure retour : 9/02/23


FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)

- Train = \_\_\_\_\_
- Autocar - Bateau - Avion = \_\_\_\_\_
- Véhicule personnel = \_\_\_\_\_
- Autres (ex. taxi, métro, autoroute 212) = 9
- TOTAL = \_\_\_\_\_

INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)

- repas à \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_
- nuitée(s) à \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_
- TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS = 9

Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de Neuf euros  
 en numéraire - par virement au compte (1) : credit agricole  
15519 39080 000219 33601 01

Fait à La Rochelle, le 13/02/23 Signature : 

Le Maire de la Ville de La Rochelle, certifie avoir donné mission à M. Fournaine 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 \_\_\_\_\_

EXERCICE 2022  
 Nature 6532 Fonction 091.1  
 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.

BECHANGEUR 33 A10  
79360  
GRANZAY-GRIPT  
Tel:3605

RECU  
N° RC 101216145440800076  
Date.....09/02/23  
Sortie.....Cabariot  
Entree.....Saintes  
Classe-tarif..1 km..041

PRIX HT.....3,75 euros  
TVA 20,00%....0,75 euros  
PRIX TTC.....4,50 euros

Paiement....4,50 E ..CB

N° carte: .....XX22

BECHANGEUR 33 A10  
79360  
GRANZAY-GRIPT  
Tel:3605

RECU  
N° R0400937295372600016  
Date.....09/02/23  
Sortie.....SAINTES  
Entree.....CABARIOT  
Classe-tarif..1 km..041

PRIX HT.....3,75 euros  
TVA 20,00%....0,75 euros  
PRIX TTC.....4,50 euros

Paiement....4,50 E ..CB

N° carte: .....XX22

Engagés par M Jean François Fontaine  
 Grade : Maire  
 Service : .....

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : Papy Jougnot

Motif ou but : Prevoir "Demandes de subventions fêtes

Date / Heure départ : Feuilles " L" 2

Date / Heure retour : .....

**FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)**

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

**INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)**

<u>1</u> repas à <u>(6 personnes)</u>	=	<u>164,00</u>
..... nuitée(s) à .....	=	.....

**TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS** ..... = 164,00

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 soixante quatre euros  
 en numéraire - par virement au compte<sup>(1)</sup> : credit collectif  
15519 39080 00019 33401 01

Fait à La Rochelle, le 28/02/23

Signature :

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



EXERCICE 2022  
 Nature 6536 Fonction 091.1  
 Service 130

Papy Mougéot La Rochelle  
21 rue Bletterie  
17000 La Rochelle  
05 46 41 44 28  
SARL PM LA ROCHELLE  
84894080500015

13/12/2022 12:47  
Table : 28  
Serveur : Administrateur A.  
Prix en €

Justificatif

6 x Repas complet 164,00

**Total TTC Dû : 164,00**

Total HT : 148,10  
TVA 10,00% 13,73  
TVA 20,00% 2,17

Pro-forma  
Fre\_U6EE3-U6EE3005515/1 [U6EE3-1457160-N°1]  
Imprimé le 13/12/22 - 14:03

BONNE BOUÛFE

ÉTAT DES FRAIS DE MISSION  
DÉPLACEMENT - HÉBERGEMENT

Engagés par M. Jean-Marc Fournaine  
 Grade : Maire  
 Service : \_\_\_\_\_

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : "Impressions" Restaurant  
Déjeuner "Accueil Maire de Royan"  
 Motif ou but : \_\_\_\_\_  
 Date / Heure départ : \_\_\_\_\_  
 Date / Heure retour : 21/02/23

FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)

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

INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)

1 repas à (3 personnes) = 175,00  
 nuitée(s) à \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
 TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS = 175,00

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 soixante quinze euros  
 en numéraire - par virement au compte (1) : Credit Agricole  
5519 39080 000219 33401 01  
 Fait à La Rochelle, le 28/02/23 Signature : \_\_\_\_\_  
 EXERCICE 2022  
 Nature 6536 Fonction 091.1  
 Service 130  
 Le Maire de la Ville de La Rochelle  
 certifie avoir donné mission à M. Fournaine d'effectuer le déplacement  
 pour lequel (elle) demande le remboursement de ses frais, et que cette mission a bien été accomplie.  
 La Rochelle, le \_\_\_\_\_  
 (Charente-Maritime)  
 (1) Si l'état de frais concerne un Chef de Service, il doit être signé par son responsable hiérarchique.

# Impressions

RESTAURANT

7 rue Saint Michel  
17000 LA ROCHELLE  
05.46.09.03.98

contact@restaurant-impressions.fr  
www.restaurant-impressions.fr

TABLE : 11

Note n° 23000345/01  
VEGA 5.25  
Le 24/02/2023

1	EAU MICRO FILTREE PETIL	4,00
1	EAU MICRO FILTREE PLATE	4,00
1	SANCERRE PINOT NOIR VA	50,00
3	MENUS APARTE	102,00
3	CAFES MAURY	15,00

Total Ttc : 175,00€

Tva	10,00 % :	11,36
Tva	20,00 % :	8,33

-----  
Montant ht : 155,30

SAS NOE - Code APE : 5610A  
RCS : 895 303 683 RCS. La Rochelle  
TVA Intra Communautaire : FR73895303883  
Siret : 895 303 683 00018



Joubert 22046 du 23106

## ÉTAT DES FRAIS DE MISSION DÉPLACEMENT - HÉBERGEMENT

Engagés par M Jean-François Fontaine  
 Grade : Spire  
 Service : \_\_\_\_\_

DÉPLACEMENT EFFECTUÉ : Berzé Neuve  
Déjeuner et travail au réseau de Catherine Conida  
 Motif ou but : \_\_\_\_\_  
 Date / Heure départ : \_\_\_\_\_  
 Date / Heure retour : 18/05/23 à 18h42

### FRAIS DE TRANSPORT : (joindre justificatifs)

- Train	=	_____
_____	=	_____
- Autocar - Bateau - Avion	=	_____
_____	=	_____
- Véhicule personnel	=	_____
_____	=	_____
- Autres (ex. taxi, métro,...)	=	_____
_____	=	_____
<b>TOTAL</b>	=	_____

### INDEMNITÉS JOURNALIÈRES : (joindre justificatifs)

<u>1</u> repas à <u>8 Couverts</u>	=	<u>283,80</u>
_____ nuitée(s) à _____	=	_____
<b>TOTAL GÉNÉRAL DES FRAIS</b>	=	<u>283,80</u>

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 quatre vingt trois euros 80 cts  
 en numéraire - par virement au compte <sup>(1)</sup> : crédit mutuel  
15519 39080 000219 33457 01

Fait à La Rochelle, le 21/06/23 Signature : \_\_\_\_\_

Le Maire de la Ville de La Rochelle,  
 certifie avoir donné mission à M. Jean-François Fontaine pour effectuer le déplacement  
 pour lequel il (elle) demande le remboursement de ses frais, et que cette mission a bien été accomplie.  
 La Rochelle, le 21/06/23 La Première Adjointe  
 Le Maire : \_\_\_\_\_

EXERCICE 2023  
 Nature 6536 Fonction 021  
 Service 130

Bar André  
+33682903138  
SARL STE AND JO  
80908456900026

18/05/2023 18:42

Table : 105

Couverts : 8

Serveur : Serveur S.

Prix en €

1 S. Pellegrino (1L)		6,10
1 AOC SAUMUR CHAMPIGNY		29,00
1 L'ANDREYALE		41,00
2 Crevettes grises (env.	9,50	19,00
1 Merlu à l'espagnole		25,00
3 Mouclade Charentaise	17,90	53,70
2 Maigre laqué d'épices	31,00	62,00
2 Crème brûlée à la vanille	9,00	18,00
2 Coupe glacée DAME BLANC	11,00	22,00
3 Espresso	2,00	6,00
1 Décaféiné		2,00

(Total par personne : 35,48)

**Total TTC Dû : 283,80**

Total HT :	255,80
TVA 10,00%	23,17
HT 10,00%	231,63
TVA 20,00%	4,83
HT 20,00%	24,17

Pro-forma

Fre\_A7143-A7143000283/1 [A6DE2-74138-N°2]

Imprimé le 18/05/23 - 22:28