

## DEMANDE D'AVANCE

**PRENEUR D'AVANCE**  
 Nom + Prénom :  
 Fonction :  
 Signature :

Date :

**AUTORISATION PAR UNE PERSONNE  
 HABILITEE POUR L'APPROBATION**

Nom + Prénom :  
 Fonction :  
 Signature :

(+ cachet)

NATURE DE L'ACHAT	DESTINATION	MONTANT (<50 € par facture)	DEVISE
<b>TOTAL</b>			



### CADRE RESERVE AU CAISSIER

Date octroi de l'avance :

Signature :