**REGIE D’AVANCE**

**Nom de la structure** :

**Nom** :       **Prénom** :

**Poste occupé** :

**Adresse :**

**Montant de la régie :** **0,00 €**

**Objet de la régie** :

**Date :**

**Signature du bénéficiaire Nom, Prénom et signature du RLE/n+1**

**BON POUR PAIEMENT : Visa Pole RH**

**Date :**

**Cadre réservé au Service comptabilité Visa Service comptabilité**

**Payé le :**