



## FEUILLE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

Nom, Prénom : ..... Fait le ...../...../.....

Adresse : .....

C. P. , Ville : .....

Signature

| Date  | Lieu de déplacement et rencontre (km)<br>Frais de reception<br>Autres frais (courrier,téléphone,divers.....) | Km<br>Aller/ retour | montant |
|---|--|---------------------|---------|
|   |  |                     |         |
|   |  |                     |         |
|   |  |                     |         |
|   |  |                     |         |
|   |  |                     |         |
|   |  |                     |         |
|   |  |                     |         |
|   |  |                     |         |
|   |  |                     |         |
| Si balisage mettre une croix ci contre <input type="checkbox"/> |  |                     | TOTAL   |

Partie réservé au trésorier(e)

| Affectation | Fonctionnement | Animation | Déplacement |
|-------------|----------------|-----------|-------------|
| club        |                |           |             |
| balisage    |                |           |             |
|             |                |           |             |

Montant du remboursement : ....., par cheque n° ..... le .....