

RECAPITULATIF DES FRAIS REMBOURSABLES

Nom :

Prénom :

Numéro de la fiche :

(réservé au trésorier)

Date	Type de compétition Indiv ; Champ : N° équipe	Lieu	Repas *	Hotel *	Kms

Total Kms :

X 0,10 €

TOTAL :

TOTAL Général :

Notes personnelles :

Signature de l'adhérent :

Date de transmission au Trésorier :

/ / 201

Signature du Trésorier

Règlement effectué le :

/ / 201

Par chèque

N°

* Remboursement d'un forfait établi par le comité directeur,
après fourniture de fiches justificatives .