**PARTICIPATION AUX FRAIS DE DEPLACEMENT**



Nom, Prénom :

Adresse :

N° de licence :

Suivant la délibération du Conseil d’Administration dans sa séance du 13 Avril 2006,

je demande le remboursement des frais de déplacement pour

- le

- Date - Lieu –

- Nombre de km : … x 2 = …. km x 0.33 = …….€ Participation 20% = €

- Péage (joindre justificatif)…………………………………………….. = \_\_\_\_\_\_\_ €

Total = €

Signature du licencié, Bon pour accord,

Le Président,

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bon à payer la somme de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Payé le :

Par chèque bancaire n° La Trésorière,