**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,