



# BA COUTANCES

## FRAIS DE DEPLACEMENTS

NOM - PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Joindre les ORIGINAUX des justificatifs d'autoroute, de carburant ou d'hébergement.

A renvoyer au plus tard le 31 août.

Date	Désignation et lieu compétition	Distance Aller/retour	Frais annexes		Personnes transportées
			Autoroute Carburant	Hebergement	
		-	-	-	

REMBOURSEMENT FRAIS KILOMETRIQUES

à 0,30 € du km

-

Remboursement fait le \_\_\_\_\_  
par chèque n° \_\_\_\_\_  
par virement bancaire.

**soit un total de** -

Fait à ..... Le .....  
**Signature**

Visa du Président :