



# *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 :

**Feuille à retourner au trésorier : François LECOEUR, Village Mousley 50200 COUTANCES**

Pour un règlement par virement bancaire, joindre un RIB à la première demande de remboursement.