Note de frais

OBJET
- ☐ DEPLACEMENT COMPETITION
- ☐ DEPLACEMENT CHAMPIONNATS DE France
- ☐ AUTRES

PÉRIODE : Du __ /__ /20__
Au __ /__ /20__

Nom : _____
Adresse : _____
_____

Fonction : ☐ Athlète ☐ Entraîneur ☐ Dirigeant

Date	Réservé compte	Description	Equipement	Médical	Transport	Km A/R	Réservé Remb. Km	Carburant	Péage	Hôtel	Repas	Réservé CB ou N° chèque	Total

Coller ou agrafer au dos les pièces justificatives : tickets de carburant, de péage, factures, billets de train ou d'avion…

Noms des personnes transportées

Déplacement 1	Déplacement 2	Déplacement 3	Déplacement 4

Total

Réservé