

DEMANDE DE REMBOURSEMENTS DE FRAIS

Cadre réservé Ligue

Validé par : _____

Réglé le : _____

Chèque ou virement n° : _____

OBJET de la demande (ne cocher qu'1 seule case par feuille > utiliser plusieurs formulaires dans le cas de plusieurs objets) :

Membre du Comité Directeur (réunion, représentation, A.G., invitation)

Dans le cadre des Commissions : C.R.A. E.T.R. Communication Discipline Dvt Durable Tri Féminin Sécurité Formation

Arbitre Salarié Intervenant extérieur Section Sportive Scolaire Autre : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date	Lieu, Compétition, Nature des Frais	Déplacement	Hébergement	Restauration	Autre
		Km A/R : X = € Péage : = €			
		Km A/R : X = € Péage : = €			
		Km A/R : X = € Péage : = €			
		Km A/R : X = € Péage : = €			
Sous-totaux					
TOTAL					

Remboursement des déplacements en véhicule effectué sur les bases de 0.26€/Km, **0,30 €/Km si covoiturage** (tarifs janvier 2015)

IMPORTANT : joindre tous les justificatifs (convocations, péages, factures) pour prétendre à un remboursement, ainsi qu'un R.I.B. lors d'une première demande.

Signature du demandeur