



**DEMANDE DE REMBOURSEMENT
FRAIS DE TRANSPORT
COMPETITIONS**

NOM PRENOM

DATE DU DEPLACEMENT

EQUIPE

DESTINATION

KILOMETRAGE EFFECTUE KM

Véhicule utilisé?			
VOITURE PERSONNELLE	<input type="checkbox"/>		MINIBUS <input type="checkbox"/>
NB JOUEURS TRANSPORTES	<input type="text"/>		COUT A LA POMPE <input type="text"/> €
Chauffeur :	<input type="text"/>		
Passager 1 :	<input type="text"/>		
Passager 2 :	<input type="text"/>		
Passager 3 :	<input type="text"/>		
Passager 4 :	<input type="text"/>		

Conditions			
<p><i>Les remboursements sont soumis à validation du comité directeur. Aucun déplacement ne sera remboursé ou déduit sans ce document dûment complété.</i></p>			
<p>Cette feuille doit être rendue <u>15 jours maxi</u> suivant la date du déplacement. Lorsque vous l'avez complétée, elle est à déposer au local dans la boîte aux lettres du trésorier.</p>			
Vous souhaitez -->	<input type="checkbox"/>	être remboursé	<input type="checkbox"/> une déduction fiscale

Date :

Reservé au club		Votre signature :
N° Fiche	<input type="text"/>	
Remboursement	€ <input type="text"/>	
Chèque N°	<input type="text"/>	Le club :
Refusée, sans suite	<input type="text"/>	



DEMANDE DE REMBOURSEMENT
FRAIS DE TRANSPORT :
ENTRAINEMENTS, DEPLACEMENTS DIVERS

NOM PRENOM

DATE DU DEPLACEMENT

DEPART DE

DESTINATION

KILOMETRAGE EFFECTUE KM

Véhicule utilisé?

VOITURE PERSONNELLE

NB PERS. TRANSPORTEES

Chauffeur :

Passager 1 :

Passager 2 :

Passager 3 :

Passager 4 :

Motif du déplacement :

Conditions

*Les remboursements sont soumis à validation du comité directeur.
Aucun déplacement ne sera remboursé ou déduit sans ce document dûment complété.*

Cette feuille doit être rendue 15 jours maxi suivant la date du déplacement.
Lorsque vous l'avez complétée, elle est à déposer au local
dans la boîte aux lettres du trésorier.

Vous souhaitez -->	<input type="checkbox"/>	être remboursé	<input type="checkbox"/>	une déduction fiscale
------------------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	------------------------------

Date :

<i>Reservé au club</i>		Votre signature :	
N° Fiche	<input type="text"/>		
Remboursement	€		
Chèque N°	<input type="text"/>	Le club :	
Refusée, sans suite	<input type="text"/>		