



**FRAIS DE
DÉPLACEMENTS
REGION
(hors département)**

**SAISON
2017/2018**

NOM :

Prénom :

Equipe :

DATES	MATCH	LIEU	NBR DE KM (1)	FRAIS PEAGE (2)

Je soussigné,
atteste du caractère sincère et véritable de la présente attestation.

Fait à

le

Signature

(1) : suivant barème kilométrique michelin

(2) : joindre le(s) reçu(s)

A remettre à Béatrice ou Laurent DOUHET,
sans la présente attestation, les frais de déplacement ne seront pas réglés