

**ATTENTION :**

aucun remboursement ne se fera 30 jours après la date de l'évènement  
aucun remboursement ne se fera après le 30 juin de la saison en cours

<b>NOM :</b>	VEHICULE : <input type="checkbox"/> PERSONNEL <input type="checkbox"/> LOCATION	
<b>PRENOM :</b>	- TYPE :	PUISSANCE :
	- IMMATRICULATION :	
	- REFERENCE ASSURANCE :	

  

<b>OBJET</b>	<input type="checkbox"/> <b>Championnat par Equipe</b>	Journée n°	Lieu :
	<input type="radio"/> Equipe 1M <input type="radio"/> Equipe 2M <input type="radio"/> Equipe 3M <input type="radio"/> Equipe 4M <input type="radio"/> Equipe 5M <input type="radio"/> Equipe 6M <input type="radio"/> Equipe 7M <input type="radio"/> Equipe 8M <input type="radio"/> Equipe 9M <input type="radio"/> Equipe 10M <input type="radio"/> Equipe 11M <input type="radio"/> Equipe 12M <input type="radio"/> Equipe 13M <input type="radio"/> Equipe 14M <input type="radio"/> Equipe 15M <input type="radio"/> Equipe 1F <input type="radio"/> Equipe 2F <input type="radio"/> Equipe 3F <input type="radio"/> Equipe 4F <input type="radio"/> Equipe 5F		
	<input type="checkbox"/> <b>Critérium Fédéral</b>	<input type="radio"/> Nationale 1 <input type="radio"/> Nationale 2	Tour n°
	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>		Lieu :

  

- DATE :

- TRAJET DE : A :

- NOMBRE DE KILOMETRES (A / R) : **km**

- CONDUCTEUR :	- PASSAGERS :
----------------	---------------

NATURE DES FRAIS ENGAGES	MONTANT	AVANCE (Partie réservée au trésorier)
<b>- Indemnités kilométriques forfaitaire (625100)</b>		
Critérium Fédéral <b>0,10 €</b> x      km	€	€
Championnat/Equipe <b>0,15 €</b> x      km	€	€
Autres <i>(voir le Président ou Trésorier)</i>	€	€
Déclaration aux impôts (dons aux oeuvres) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
<b>- Frais d'autoroute (625102)</b>	€	€
<b>- Carburant (625104)</b>	€	€
<b>- Frais SNCF / Tickets de Métro / Parking (625103)</b>	€	€
<b>- Billet Avion (625105)</b>	€	€
<b>- Frais d'hébergement : Hôtel / Gite (625101)</b>	€	€
<b>- Frais de restauration (625101)</b>	€	€
<b>TOTAL</b>	- €	- €

VISA DE L'INTERESSE :  <i>Date et Signature Obligatoire</i>	<b>Partie réservée au TRESORIER</b> <input type="checkbox"/> Chèque n° : <span style="margin-left: 50px;">Date :</span> <input type="checkbox"/> Virement bancaire
---	--

Merci de remplir cette fiche aussi précisément que possible