

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

NOM :	VEHICULE : <input type="checkbox"/> PERSONNEL <input type="checkbox"/> LOCATION
PRENOM :	- TYPE : - IMMATRICULATION : - REFERENCE ASSURANCE :
OBJET	<input type="checkbox"/> Championnat par Equipe 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"/> Critérium Fédéral <input type="radio"/> Nationale 1 Tour n° Lieu :
<input type="checkbox"/> Autres Lieu :	
- DATE : - TRAJET DE : A : - NOMBRE DE KILOMETRES (A / R) : km	
- CONDUCTEUR : - PASSAGERS :	

NATURE DES FRAIS ENGAGES	MONTANT	AVANCE (Partie réservée au trésorier)					
- Indemnités kilométriques forfaitaire (625100)							
<table border="1"> <tr> <td>Nombre de kilomètres</td> <td></td> <td>X</td> <td>Partie réservée au trésorier</td> <td>€</td> </tr> </table>	Nombre de kilomètres		X	Partie réservée au trésorier	€	- €	€
Nombre de kilomètres		X	Partie réservée au trésorier	€			
Déclaration aux impôts (dons aux oeuvres) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON							
- Frais d'autoroute (625102)	- €	€					
- Carburant (625104)	€	€					
- Frais SNCF / Tickets de Métro / Parking (625103)	€	€					
- Billet Avion (625105)	€	€					
- Frais d'hébergement : Hôtel / Gite (625101)	€	€					
- Frais de restauration (625101)	- €	€					
- Autres	- €	€					
TOTAL	- €	- €					

VISA DE L'INTERESSE :	Partie réservée au TRESORIER
<i>Date et Signature Obligatoire</i>	<input type="checkbox"/> Chèque n° : Date : <input type="checkbox"/> Virement bancaire <input type="checkbox"/> Carte bleue

Merci de remplir cette fiche aussi précisément que possible