



Demande de remboursement de frais de déplacements

à transmettre par mail à : bureau.cbm.athletisme@gmail.com

ou par courrier à déposer au local

NOM				PRENOM				
Lieu du déplacement	personnes transportées	compétition	kilomètres	péages	parkings	hotel	restauration	engagement
total			joindre impérativement les justificatifs					

remboursement des frais						
--------------------------------	--	--	--	--	--	--

montant total

chèque le :

	0 à 250 km A/R	> 250 KM
tarif au km	0,15€/km	0,20€/km

Le président ou le trésorier

joindre un RIB en cas de première demande