



DEMANDE DE REMBOURSEMENT COURSE

saison 2024/2025

Nom : _____ Prénom : _____

N°licence : _____

une seule course au choix, avec un montant de **12 € maximum**

Course	Date de course	Distance	Tarif
<input type="checkbox"/> Marchienne			
<input type="checkbox"/> Lille			
<input type="checkbox"/> Valenciennes			
<input type="checkbox"/> Autre :			

A retourner sous 15 jours après la date de la course.

Pièce à joindre :

- RIB
- Justificatif de paiement

Fait à le.....

Signature (pour les mineur(e)s : son représentant légal)

Date de réception : ___ / ___ / ____	Avis sur la demande :	<input type="checkbox"/> Valide <input type="checkbox"/> Non Valide	Motif de refus :
---	-----------------------	--	------------------