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				
MARCHAND				PHILIPPE				
Lieu du déplacement	personnes transportées	compétition	location voiture	péages	essence	hotel	restauration	engagement
		total						
		remboursement des frais						

joindre impérativement les justificatifs

montant total

chèque le :

Le président ou le trésorier

	0 à 250 km A/R	> 250 KM *
tarif au km	0,15€/km	0,20€/km
Covoiturage	0,20€/km	0,25/km

* Dans la limite forfaitaire de 250€

jojndre un RIB en cas de première demande