

**SAISON 2017 – 2018**

Je soussigné (e) :

Adresse (complète):

Email et N° de téléphone:

Date et lieu :

Manifestation :

--	--

Frais de déplacement

Date jj/mm/aaaa	Motif	Trajet	Km Parcourus	Coût Trajet	Péages	Repas	Héberg.	Total

Frais d'achat de matériel

Date	Motif	Matériel acheté ou prestation acquittée	Coût

Indemnité (voir règlement financier)

Date	Manifestation	poste	Coût

Co-Voiturage : (Nom & Prénom)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du demandeur

Signature du Responsable

Montant total

N ° d'ordre du reçu :

N° chèque :

N° banque :

Remis-le :

Signature du Trésorier :