

SAINT RENAN BRIDGE CLUB

NOTE DE FRAIS

Imputation:

N° de licence :

Date :

Nom Prénom :

Adresse :

Vous avez effectué pour le compte du club:

- **Réunion ou permanence**

DATE:

Nb de km :

X0,63 €

Total

- **Formation**

DATE:

Nb de km :

X0,63 €

Total

- **Manutention**

DATE :

Nb de km :

X 0,63 €

Total

- **Achats**

DESCRIPTIF :

TOTAL FRAIS OCCASIONNES PAR LA MISSION :

- **Vous avez participé à une compétition ouvrant droit à indemnités:**

DATE :

Remboursement forfaitaire

- **Vous avez engagé des frais autres **en accord avec le C.A.:****

DATE :

Objet :

Nota: joindre obligatoirement les justificatifs

Signature:

Réservé au trésorier

Enregistrée le :

Réglée le :

