



Charleville-Mézières Athlétisme

Charleville-Mézières, le

FRAIS DE DEPLACEMENT

NOM : **Prénom** :

ADRESSE :

Code Postal : **VILLE** :

Objet du déplacement :

Date et lieu.....

Personnes transportées

Kms/voiture.....soit X 0,25 =.....€

Péage/nombres.....soit au total =.....€

Hébergement :.....soit au total =.....€

Repas/nombres.....soit au total =... ..€

TOTAL =.....€

Signature du bénéficiaire

Signature du Président

Joindre obligatoirement les justificatifs

Régulé le.....**par chèque N°**.....**Le trésorier** :.....