



NOTE DE FRAIS

POUR TOUTE DEMANDE DE REMBOURSEMENT MERCI DE TRANSMETTRE LES ÉLÉMENTS SUIVANTS

- . Note de frais remplie
- . Joindre les justificatifs correspondants (tickets autoroute, essence, caisse, etc.)
- . RIB pour le remboursement
- . A envoyer à Mathieu Mangin - hcgtrésorerie38@gmail.com

COCHER LA CASE CORRESPONDANTE

- ☐ Je demande le remboursement de mes frais (si déplacement selon le barème établi par le club).
- ☐ Je certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessous et les laisser à l'association en tant que don.
(Déductible des impôts 66% un reçu fiscal sera établi)

MES INFORMATIONS

Nom Prénom :

Adresse :

MA DEMANDE

Motif :

Lieu :

Date de l'événement :

Catégorie concernée :

☐ U8 ☐ U10 ☐ U12 ☐ U14 ☐ U17 ☐ Elite Dames ☐ N2 Hommes ☐ N2 Dames

☐ Autre (à préciser) :

Essence (correspondant au déplacement) :

Péage :

Hôtel :

Courses :

Autres (à préciser) :

Total :

Date

Signature