

NOTE DE FRAIS : KARATE

M.
Adresse
Code Postal Ville
Mail : Tél
Ligue d'appartenance

Nature et date de la dépense :

Date du championnat Ligue :

Classement Ligue 1^{er}
2^{ème}

Dépense à titre : Individuel

Catégorie : - Poussins - Pupilles
- Benjamins - Minimes
- Cadets - Juniors
- Séniors (* entourer la catégorie)

Récapitulatif des frais engagés

(Joindre obligatoirement les **originaux** des justificatifs collés ou agrafés sur **une feuille 21x29,7**)

Date	Nature	Montant	
		,	<input type="checkbox"/> Athlète
		,	<input type="checkbox"/> Entraîneur
		,	<input type="checkbox"/> Médical
		,	<input type="checkbox"/> Croix rouge
		,	<input type="checkbox"/> Arbitre
		,	<input type="checkbox"/> Presse
		,	<input type="checkbox"/> Formateur
		,	<input type="checkbox"/> Resp.
		,	<input type="checkbox"/> Encadrement
		,	<input type="checkbox"/> Stagiaire
		,	<input type="checkbox"/> Dirigeant
		,	<input type="checkbox"/> Personnel
		,	<input type="checkbox"/> Admin.
Date et Signature Du demandeur	TOTAL	,	<input type="checkbox"/> Com. Sport.
			<input type="checkbox"/> Comité Directeur
Vérification 1	Signature du Directeur Technique de Ligue T. COUSINIÉ	Signature du Trésorier Général M. RIQUELME	Signature du Président JL. DOMAT
Banque	N°	Le	Montant à rembourser

Les remboursements seront réglés que si la fiche est remplie intégralement.
Fournir obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal.