



Date:

Ne remplir que les cases grisées,
fournir un R.I.B.

Nom et Prénom		Signature
Adresse		
Code postal et Ville		
N° téléphone		



Attention, les fiches fournies sans justificatifs ne seront pas remboursées.

Cadre réservé aux indemnités de transport championnat ou coupe										
Date du déplacement	Lieu	Mini bus O/N	Raison du déplacement (*3)	catégorie (ex : SG A, 17 Nat...)	Nombre Kms parcourus (aller/ retour)	kms remboursés après déduction forfait 100 kms	Remboursement carburant véhicule particulier 0,12 €/km	Remboursement carburant minibus 0,15 €/km	Montant Péage (*1) si accepté au prévisionnel	Montant total remboursé

Cadre réservé au frais d'arbitrage (*2)			
Date du match	Equipe recevante	Equipe reçue	Montant

Cadre réservé aux autres remboursements (stage, matchs amicaux, achats...) (*1)						
Date	Description des frais (lieu, équipe transportée, péages, stage, match amical, commission,...)	Montant	Nbre kms	Péage	Carburant	Montant Total

Cadre réservé aux indemnités de transport forfaitaires des bénévoles (réunions, stages...) (*4)						
Date du déplacement	Lieu	Nbre kms aller/ retour	0,32 €/ km	Montant Péage (*1)	Raison du déplacement(*4)	Montant total

(*1) joindre les justificatifs ou tickets de caisse

(*2) joindre les fiches de frais des arbitres

(*3) championnat, coupe, ...

(*4) nature de la réunion ou stage (joindre la convocation)

Signature Trésorière :

Montant total remboursé	
Date du virement:	
Nbre de pièces jointes (ticket, facture, convoc., RIB...):	