



Demande de Prise en Charge de Frais Engagés

Réservé administratif club Modèle 02/2017

Numéro d'ordre N° /

Solliciteur	Nom Prénom : Qualité et Adresse :	Licence N° : _____
--------------------	--------------------------------------	-----------------------

Motif détaillé de la demande de remboursement de frais

Date	Motif du déplacement	Lieux du déplacement	Nbre KMS <small>source MAPPY</small>	Tarif	Total en €
Indemnités kilométriques			Kilométrage total, aller+ retour, merci		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>			0,20 €	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>			0,20 €	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>			0,20 €	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>			0,20 €	

Autres frais					
Date	Nature des frais				
<small>Joindre obligatoirement les justificatifs pour obtenir un remboursement des frais engagés</small>					
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

Abandon Partiel ou Total des frais engagés	Montant à régler	
---	-------------------------	--

Le solliciteur renonce, au profit du club des Archers de Ré , au remboursement concernant :

Indemnités kilométriques
 Autres frais

Date et signature du Président			
Remboursement		Remboursement refusé	
Le			

Date et signature du Solliciteur
Le

Réservé administratif Club			
Poste de dépense	N° chèque émis	Montant du remboursement	Signature Trésorier
62- Autres services extérieurs			
65 - Autres charges de gestion courant			