



Demande de remboursement

Nom / Prenom :				
Adresse :				
Date de la compétition				
Lieu de la compétition				
Type de compétition				
Phase de duel	Oui / Non			
1 – Vacation				
	Nbr de départ		TOTAL 1	
TAE		X 8€		
Tir à 18m AB		X 4€		
Tir à 18m AB/CD		X 8€		
Beursault		X 8€		
3D		X 8€		
Nbr de 1/2 journée				
Campagne		X 8€		
Narture		X 8€		
Run Archery		X 8€		
2 - Frais kilometrique				
	Km aller/retour		Nbr de journée	Total 2
Verification du terrain par l'Arbitre responsable		X 0,45cts	X 1	
Arbitrage		X 0,45cts	X ...	
3 – Autre dépenses (avec justificatifs)				
	Hôtel	Restaurant	Papeterie	Autre
€€€€
TOTAL 3			€
TOTAL 1 + TOTAL 2 + TOTAL 3			 €

Nom / prenom / signature :

Remboursement accordé : Oui / Non

Signature :