

CDAM TENNIS DE TABLE

DEMANDE de REMBOURSEMENT de FRAIS

Nom & Prénom :	DATE :
Adresse :	
Activité Concernée (Compétition, Evènement, ...)	

DETAIL des FRAIS			Montant à Régler
Déplacements en kilomètres :	0,32 € x	
Repas (*) :		
Forfait Juge-Arbitre :	la demi journée : 40 € x	
Forfait Juge-Arbitre adjoint :	la demi journée : 20 € x	
Frais Postaux (*) :		
Frais Télécom (*) :		
Indemnités de Salle :	la demi journée : 60 € x	
Divers (*) :		
		
		
		
		
		
<u>TOTAL A REMBOURSER :</u>			

(*) joindre les justificatifs

Signature du Demandeur	Visa du Président du C.D.A.M.	Visa du Trésorier du C.D.A.M.
------------------------	-------------------------------	-------------------------------

**A REMETTRE AU PRESIDENT DU C.D.A.M, AU PLUS TARD,
DANS LES 2 MOIS QUI SUIVENT L'ENGAGEMENT DES FRAIS**

**M. Michel VASSALLO
385, Ch. Plan de Clermont – 06740 CHÂTEAUNEUF DE GRASSE**

Réservé au C.D.A.M.	
Réglé le :	Espèces
N° Chèque :	Chèque