

# CDAM TENNIS DE TABLE

## DEMANDE de REMBOURSEMENT de FRAIS

<b>Nom &amp; Prénom :</b> .....	<b>DATE :</b>
<b>Adresse :</b>	
Activité Concernée ( Compétition, Evènement, ... )	

DETAIL des FRAIS			Montant à Régler
Déplacements en kilomètres :	0,32 € x	.....	
Repas (*) :		.....	
<b>Forfait Juge-Arbitre :</b> la demi journée :	50 € x	.....	
<b>Forfait Juge-Arbitre adjoint :</b> la demi journée :	25 € x	.....	
Frais Postaux (*) :		.....	
Frais Télécom (*) :		.....	
<b>Indemnités de Salle :</b> la demi journée :	60 € x	.....	
Divers (*) :		.....	
		.....	
		.....	
		.....	
		.....	
		.....	
<b><u>TOTAL A REMBOURSER :</u></b>			

(\*) joindre les justificatifs

<b>Signature du Demandeur</b>	<b>Visa du Président du C.D.A.M.</b>	<b>Visa du Trésorier du C.D.A.M.</b>
-------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

**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