

# NOTE DE FRAIS

## INFORMATIONS SUR LE LICENCIE :

Nom et Prénom :

N° Licence FSPN :

Téléphone :

N° Agrément :

Adresse :

Nature et Lieu :

(Modèle V.L et  
Immatriculation)



DATE	DIVERS	FOURNITURES	HEBERGEMENT	RESTAURATION	TRANSPORT	DESCRIPTION	TOTAL
							- €
							- €
							- €
							- €
<b>TOTAL</b>							- €

Date et Signature du licencié :

Signature du RAF :

## Pièces à joindre impérativement pour le remboursement :

\* FACTURE(S) ORIGINALE(S) -> Pas de ticket de C.B

\* R.I.B (si première demande ou nouveau RIB )

**Matthieu POTEAUX - RAF Ligue IDF**  
Fédération Sportive de la Police Nationale  
01 Cour de la Gare 93340 Le Raincy  
07.49.75.09.03 / fspn.mpoteaux@gmail.com