

# NOTE DE FRAIS



## INFORMATIONS SUR LE LICENCIÉ :

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
							- €
							- €
							- €
							- €
TOTAL							- €

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