



## ETAT DE FRAIS

### PRESENTE PAR LE (LA) LICENCIE(E)

Je soussigné,  
**DEMANDEUR**

NOM PRENOM			
MATRICULE		N° LICENCE	
ADRESSE			
C.P + VILLE			
TELEPHONE			

Sollicite un remboursement pour l'activité suivante :

DATE	DU	AU
LIEU		
NATURE		
N° AGREMENT		

### QUATRE pièces à joindre impérativement pour être remboursé :

- RIB      - NOTE DE FRAIS Aller      - NOTE DE FRAIS Retour      - CARTE GRISE DU VL UTILISÉ
- NOMS DES COVOITURÉS :

--

Le remboursement kilométrique est calculé sur le site : <https://fr.mappy.com/itineraire>  
Sélectionnez le trajet « **Le plus rapide** », type du Véhicule « **taille moyenne** » et « **carburant** » puis imprimer les  
« Notes de frais Aller et Retour ».

MONTANT DU SEJOUR		MONTANT DU TRANSPORT	
HEBERGEMENT :	€	AUTOROUTE :	€
REPAS :	€	CARBURANT :	€
AUTRES :	€	BONUS COVOITURAGE : X 10€	€
TOTAL SEJOUR :	€	TOTAL TRANSPORT :	€
		TOTAL GENERAL :	€

**« A envoyer par mail : [liguesudouest@free.fr](mailto:liguesudouest@free.fr) ou par courrier au siège de la ligue dans un délai impératif d'1 mois »**

Vu et certifié par le TG de la LSO  
Signature

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du licencié(e)