



ETAT DE FRAIS

PRESENTÉ 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° AGREEMENT		

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 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)