

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS



**Cercle d'Esgrime
d'Hénin-Beaumont**

N° Pièce : _____

Payé le : _____

Moyen de paiement : _____

75 AVENUE DES FUSILLES - 62 110 HENIN BEAUMONT

Demandeur

Nom : _____

Maître d'Armes

Date : _____

Prénom : _____

Escrimeur

Adresse : _____

Accompagnateur

Signature : _____

Ville : _____

Membre du comité

Autres : _____

Compétition

- | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Régionale | <input type="checkbox"/> Inter-Régionale | <input type="checkbox"/> Open | <input type="checkbox"/> Poussins | <input type="checkbox"/> Pupilles | <input type="checkbox"/> Benjamins | <input type="checkbox"/> Minimes |
| <input type="checkbox"/> Nationale | <input type="checkbox"/> Européenne | <input type="checkbox"/> Mondiale | <input type="checkbox"/> Cadets | <input type="checkbox"/> Juniors | <input type="checkbox"/> Séniors | <input type="checkbox"/> Vétérans |
| <input type="checkbox"/> Individuelle | <input type="checkbox"/> Equipe | <input type="checkbox"/> Fleuret | <input type="checkbox"/> Epée | <input type="checkbox"/> Sabre | | |

Déplacement

Date : _____

Lieu : _____

Véhicule personnel

Distance (A-R) : _____ km

Nombre personnes : _____

Noms : _____

Réservé C.E.H.B.

km ref : _____

625 100 _____

625 100 _____

606 140 _____

613 100 _____

625 120 _____

625 110 _____

625 200 _____

625 300 _____

625 300 _____

625 300 _____

625 300 _____

	Montant €	Nbre justificatifs
<input type="checkbox"/> Carburant		
<input type="checkbox"/> Location		
<input type="checkbox"/> Péage - Parking		
<input type="checkbox"/> Avion-Train-Tranports en commun		
<input type="checkbox"/> Hébergement		
<input type="checkbox"/> Restauration (*)		
<input type="checkbox"/> Buvette		

Autres Dépenses

Désignation	Montant €	Nbre justificatifs

Total

(*) : indiquer les noms des bénéficiaires au dos de la facture

Joindre les originaux des pièces justificatives