



REMBOURSEMENT DE FRAIS

SECTION : A.S.C. TENNIS DE TABLE

CONVOCAATION SAISON 2024-2025

Nom :Prénom :

Adresse :

MATCH OU JOURNEE DU : LIEU :

EQUIPE RECEVANTE : EQUIPE ADVERSE :

DIVISION	POULE		
EQUIPES	<input type="checkbox"/> CHAMP. REGIONAL.....	<input type="checkbox"/> CHAMP. DEPARTEMENTAL	<input type="checkbox"/> INDIVIDUELS CRITERIUM
	<input type="checkbox"/> CHAMP. VETERANS...	<input type="checkbox"/> CHAMP. JEUNES.....	<input type="checkbox"/> INDIVIDUELS VETERANS
	<input type="checkbox"/> AUTRES		

(cocher la case relative à cette compétition)

DEPLACEMENT/Indemnité essence à partir de 40 km A/R - forfait km : 0.35 €

AUTOROUTE joindre justificatif (tickets obligatoires)

Kms A/R _____ X 0.35 € = _____ + (autoroute) _____ = _____ €

➤ **DIVERS (joindre les originaux des pièces justificatives -- pour les casses croûtes, tickets obligatoires uniquement des achats avec le pain))**

POSTE/TIMBRES/AFFRANCHISSEMENTS

TELEPHONE PERSONNEL

HEBERGEMENT/HOTEL

RESTAURATION/RECEPTION

INSCRIPTION TOURNOI

REUNION

ACHATS

AUTRES

MOTIF à Préciser :

TOTAL REMBOURSEMENT/CHEQUE N°

DATE ET SIGNATURE

--	--

Demandeur	Président ou trésorier
-----------	------------------------

--	--

Reçu (Replacer cette feuille entière et signée dans le casier du trésorier)

Je soussigné

reconnais avoir reçu de la section le remboursement des frais engagés ci-dessus par un chèque d'un montant de _____ €

n°

Pièce n°

Date et signature