



DEMANDE DE REMBOURSEMENT

LES ARCHERS DE LA LANDE
 Complexe Sportif Allendé
 35136 St JACQUES DE LA LANDE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Courriel : _____

OBJET DE LA DEMANDE : _____

DATE & LIEU : _____

Codification analytique :		Codification générale					
		Déplacement en véhicule		SNCF	Hébergement	Repas	Frais divers
Date	Détail	KMs	Carburant	2 cl.			
Sous totaux transport							
		Totaux par rubrique					

MONTANT TOTAL A REGLER _____

Visa du président (signature)

L'intéressé, le _____
 Signature lors de la demande

Enregistrement Comptabilité

N° du chèque : _____

date enregistrement : _____

N° pièce comptable : _____

Date règlement : _____

Signature

ATTENTION : Pour toute demande de remboursement il est indispensable de respecter tous les points suivants, dans le cas où l'une de ces conditions ne seraient pas remplies son remboursement vous sera refusé :

- Retourner votre feuille de remboursement au plus tard 2 semaines après l'évènement.
- Utiliser une feuille de remboursement par déplacement.
- Joindre les justificatifs originaux, aucune photocopie ne sera acceptée.