Remboursement des frais de déplacement

Nom : .................................................................... Prénom : .........................................................

Adresse postale : ................................................................................................................................

Code postal et ville : .........................................................................................................................

Type de compétition :

Interclub / Coupe Caniquit Championnat de France jeune, senior ou vétéran

Championnat Europe et Monde vétéran

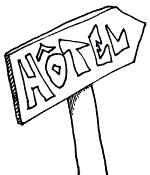
Date du déplacement : .... /.... /202... ; Lieu du déplacement : .........................................

Nombre de kms A/R : .................… kms

|  |  |
| --- | --- |
| Noms des personnes à l’aller | Noms des personnes au retour |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |

Montant du péage : ................................................… €

N’oubliez pas de joindre les tickets, le remboursement ne sera pas effectué en l’absence de justificatifs.

Type de logement : Hôtel Location autre :

Nombre de nuit(s) : …..............................… TOTAL : …..............................… €

Noms/Prénoms des personnes concernées :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 7. |
| 2. | 8. |
| 3. | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |

Pour le remboursement, adresser un mail à tresorier@bce44.net contenant les justificatifs scannés