



CLUB

DEMANDE de REMBOURSEMENT des FRAIS

Demandeur

Nom

Adresse

Seule, **la version en cours** des "BasesFinancières-LTA-Vxxx" fait foi - voir <http://liguetiralsace.fr/index.php?id=360>

OBJET :		Date	
LOCATION STAND : Voir Bases Financieres	Nb. $\frac{1}{2}$ journées	Taux de rembourst	Total
REPAS :	Nb.	Taux de rembourst	Total
AUTRES FRAIS : (à détailler et justifier)			Total

- Le remboursement des ces frais est subordonné aux justificatis et/ou convocation(s).

MANQUE DOMICILIATION BANCAIRE du REMBOURSEMENT.		TOTAL	
Etablissement Guichet Numéro Compte Clé RIB		Avance	
IBAN: FR76		A rendre ou A percv.	
Code BIC:			

- Je certifie sincères les informations mentionnées ci-dessus et atteste sur l'honneur de ne bénéficier d'aucun autre remboursement pour les frais engagés ci-dessus.

Date	BON a PAYER Pour le président de la LTA	Le Trésorier de la LTA
Signature demandeur :	Le responsable :	Date
	Nom	
	Date	
	BON a PAYER	