



DEMANDE de REMBOURSEMENT des FRAIS engagés pour la LIGUE DE TIR D'ALSACE

Demandeur

Nom

Diplôme
BF.-COP-

Adresse

Les frais engagés sont directement liés aux convocations, missions ordonnées par le Président

Seule, la version en cours des "BasesFinancières-LTA-Vxxx" fait foi - voir <http://liquetiralsace.fr/index.php?id=198>

MISSION :		Lieu	Date	Nb.	Montant	Total
Objet						
DEPLACEMENTS :		Lieu	Date	Nb. de Km parcourus	Taux de rembourst	Total
Objet						

- Le covoiturage étant **fortement** encouragé.

- Les frais kilométriques du lieu de regroupement au lieu de convocation seront réels au conducteur.

> 10 Km

- Seul le kilométrage réel le plus rapide (version Michelin ou Google Maps) et le plus direct, aller / retour, du lieu de résidence principal en Alsace au lieu de convocation, fera l'objet d'un remboursement à:

0.42 €/Km

- J'atteste sur l'honneur ne transporter ou être transporté par aucune personne bénéficiant du même objet de remboursement.

AUTRES FRAIS : (à détailler et justifier)	Date	Total
- Le remboursement des frais ci-dessus est subordonné aux justificatifs et/ou convocation(s).		

MANQUE DOMICILIATION BANCAIRE du REMBOURSEMENT.

Joindre un RIB lors d'un 1er remboursement ou changement bancaire

Etablissement	Guichet	Numéro Compte	Clé RIB	TOTAL
RIB :				Avance
IBAN: FR76				A rendre ou A percv.
Code BIC:				

- Le remboursement des frais est subordonné aux justificatifs et/ou convocations.

- 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.

- Je soussigné, demande le remboursement des frais ci-dessus.

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