

1ère compagnie d'arc de Dijon

Demande de remboursement

Nom et prénom	Date	
	Signature	
Adresse	Motif du déplacement	

NOM ET PRENOM DES ARCHERS PRESENT DANS LE VEHICULES		

COMPÉTITION	INSCRIPTIONS	PEAGES	FRAIS KM 0,10 €	REPAS	HÉBERGEMENT	TRAIN	MINI BUS DE L'OMS		
							LOCATION	ESSENCE	
COCHER LA BONNE CASSE	FRAIS REEL	* 1/3 par archer dans le même véhicule	* 1/3 par archer dans le même véhicule	Max 4 repas	Max 2 Nuits	Selon l'accord du bureau	FRAIS REEL	FRAIS REEL	
<input type="checkbox"/>	CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL ET RÉGIONAL								
<input type="checkbox"/>	DRE STAGE	SELON L'ACCORD DU BUREAU							
<input type="checkbox"/>	COUPE DE FRANCE FRANCE TAE N FRANCE PARCOURS FRANCE BEURSAULT	TOTAL PEAGES	Nbres km :	15 € par repas	MONTANT DES REPAS	30€ par nuit	MONTANT DE HÉBERGEMENT	FRAIS RÉELS selon l'accord du bureau	FRAIS RÉELS selon l'accord du bureau
<input type="checkbox"/>	D1 INDIVIDUEL	SI 1 ARCHER PEAGES X 0,333*	SI 1 ARCHER KM X 0,0,33*						
<input type="checkbox"/>	FRANCE HANDISPORT FRANCE SALLE FRANCE TAE I DNAP D2 FINALE DRE	SI 2 ARCHERS PEAGES X 0,5*	SI 2 ARCHERS KM X 0,05*						
<input type="checkbox"/>		SI 3 ARCHERS ET + PEAGES X 1*	SI 3 ARCHERS ET + KM X 0,10*						
TOTAL									
RESERVER AU TRESORIER									
DATE DU REMBOURSEMENT				MONTANT					

N°DE CHÈQUE	VIREMENT
-------------	----------

**A RETOURNER IMPRIMER SOUS 15 JOURS AU TRÉSORIER DE LA COMPAGNIE
ACCOMPAGNÉ DE TOUS LES JUSTIFICATIFS**

* 1/3 POUR UN ARCHER DANS LE VEHICULE - 2/3 POUR DEUX ARCHERS DANS LE VEHICULE - 3/3 POUR TROIS ARCHERS ET + DANS LE MEME VEHICULE