



CLUB

DEMANDE de REMBOURSEMENT des FRAIS

Demander

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 :	Nb. ¹ / ₂ journées	Taux de rembourst	Total
<i>Utilisation hors championnats : Hiver : 60€ / ¹/₂ journée, Eté : 50€ / ¹/₂ journée</i>			
REPAS :	Nb.	Taux de rembourst	Total
AUTRES FRAIS :			Total
<i>(à détailler et justifier)</i>			
<i>- Le remboursement des ces frais est subordonné aux justificatis et/ou convocation(s).</i>			

DOMICILIATION BANCAIRE du REMBOURSEMENT :	TOTAL	
<i>(Joindre un RIB lors d'un 1er remboursement ou de changement de domiciliation bancaire)</i>		
<i>Etablissement Guichet Numéro Compte Clé RIB</i>	Avance	
IBAN: FR76 _____	<i>A rendre ou A percev.</i>	
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 _____ Signature demandeur : _____	BON a PAYER Pour le président de la LTA Le responsable : _____ Nom _____ Date _____ BON a PAYER	Le Trésorier de la LTA Date _____
---	---	---