



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

Demandeur  
 Nom \_\_\_\_\_ Diplôme BF.-CQP- \_\_\_\_\_  
 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://liguetiralsace.fr/index.php?id=198>

<b>MISSION :</b>					
Objet	Lieu	Date	Nb.	Montant	Total

<b>DEPLACEMENTS :</b>					
Objet	Lieu	Date	Nb. de Km parcourus	Taux de rembours	Total

- Le covoiturage étant **fortement** encouragé.
- Les frais kilométriques du lieu de regroupement au lieu de convocation seront réalisés 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.

<b>AUTRES FRAIS :</b>		Total
(à détailler et justifier)	Date	

- Le remboursement des frais ci-dessus est subordonné aux justificatifs et/ou convocation(s).

<b>MANQUE DOMICILIATION BANCAIRE du REMBOURSEMENT.</b>				TOTAL
Joindre un RIB lors d'un 1er remboursement ou changement bancaire				
Etablissement	Guichet	Numéro Compte	Clé RIB	Avance
<b>RIB :</b>				A rendre ou A percv.
<b>IBAN: FR76</b>				
<b>Code BIC:</b>				

- 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	<b>BON a PAYER</b>	Le Trésorier de la LTA
Signature demandeur :	Pour le président de la LTA	Date
	Le responsable :	
	Nom	
	Date	
	<b>BON a PAYER</b>	