FEUILLE DE REMBOURSEMENTS COMITE – SAISON 09/10

Nom et Prénom :
Adresse :
CP et Ville :

DATE	DESTINATION	KM A/R	PRIX/KM	TOTAL	OBSERVATIONS
		KM	x 0,25€	€	
		KM	x 0,25€	€	
		KM	x 0,25€	€	
		KM	x 0,25€	€	
		KM	x 0,25€	€	
		KM	x 0,25€	€	
		KM	x 0,25€	€	
			TOTAUX	**€**	

IMPORTANT : Aucun remboursement ne sera effectué si cette feuille n'est pas correctement remplie.

Signature du joueur :

Réglé le par :
Date et Signature :