



REMBOURSEMENT DE FRAIS DES OFFICIELS

CALENDRIER FEDERAL Désignation régionale

| | | | |
|-----------|------------|-------------------------------------|--|
| NOM : | | Prénom : | |
| Adresse : | | | |
| Ville : | | | |
| Licence : | | Fonction : PRESIDENT DU JURY | |
| RIB | Code BIC : | IBAN : | |

Date de l'épreuve :

Lieu de l'épreuve :

Titre de l'épreuve :

Organisateur :

| Tarification validée en CA Nouvelle-Aquitaine | | | |
|--|------------------------------|------------------|----------------------------|
| Nombre de Kilomètres Aller/Retour : (400 km Maximum) 0.25 €/Km (100 € Maximum) | Kms x | 0.25 €/Km | = Euros |
| Prise en charge des frais d'autoroute plafonnés à 30 € sur présentation des justificatifs | | | |
| | | Autoroute | Euros |
| Forfait journalier : | Nbre de jour de course | x 60 € | = Euros |
| | | | _____ |
| | | | TOTAL = Euros |

Le

A

Signature