

COMITE VAL DE LOIRE de SCRABBLE

REMBOURSEMENT DE FRAIS ou SUBVENTIONS

Objet du remboursement : _____
(Réunion, manifestation, location de salle, etc.)

Date de l'événement : _____

Nom du bénéficiaire : _____
ou du club bénéficiaire

Déplacement : _____ Km à 0,25 € = _____ €

SNCF : _____ €

Autres frais : **Papeterie** _____ €

Envois postaux _____ €

Divers _____ €
(Précisez de quoi il s'agit)

Total : _____ €

Date du remboursement :

Chèque n° :

Signature du bénéficiaire :

En dehors des indemnités kilométriques, toute demande de remboursement doit être accompagnée d'une facture acquittée.

Réservé au comité, pièce n° :

- ;- ;- ;- ;- ;- ;- ;- ;- ;- ;- ;- ;- ;- ;-