



CADRE RESERVE	
Date de réception	
Date du règlement	
Chèque bancaire n°	
Imputation au budget	
Visa du responsable	

NOTE DE FRAIS CLUB (A PHOTOCOPIER)

Nom du club :

Objet du déplacement:

LIEU :

DATE :

NOM DES PARTICIPANTS :

1	8
2	9
3	10
4	11
5	12
6	13
7	14

Distance (aller - retour)	Nombre de voitures	Dsitance parcourue
	x	=

Cadre réservé au Comité de la Nièvre de Judo

Distance retenu	Coût Km	Remboursement	Visa du Président
	x	=	

Nom et adresse du bénéficiaire du chèque :	Je certifie l'exactitude des déclarations ci-dessus
	<i>Fait à _____, le _____ Signature du Président du Club</i>

**Merci de joindre obligatoirement un RIB ou RIP pour toute demande initiale de paiement
En l'absence de RIB ou RIP, aucun paiement ne pourra être réalisé.**

Attention : La demande de remboursement devra être transmise dans un délai de 1 mois maximum suivant l'évènement concerné. En aucun cas, passé ce délai, il ne sera donné suite au paiement.

(1) Joindre obligatoirement la convocation ou toute pièce justificative du déplacement