



**NOTE DE FRAIS
COMITE PATINAGE ARTISTIQUE
LIGUE RHONE ALPES**

NOM & Prénom

Adresse

Code banque

Code Guichet

N° compte

Clé Rib

MOTIF DU DEPLACEMENT :

DATES

MONTANT DU BILLET

KMS en voiture personnellekm x 0,25€ =
n° immatriculation :

DIVERS

NUIT(S) D'HOTEL

REPAS

Fait à

, le

TOTAL

€

Signature :

***Tous les justificatifs
doivent être joints et
agrafés au dos du
formulaire***

courrier à adresser à

Lionel AVOT

19 bis chemin du Bas Bernin - cidex 02

38190 BERNIN

Courriel : lionel.avot@eservglobal.com

Tel : 04 38 92 02 54

06-10-48-37-64

merci de joindre un RIB pour le premier remboursement

TOUTE FICHE PARVENUE DANS UN DELAI SUPERIEUR A 45 JOURS APRES LA FIN DE L'ACTION SERA REJETEE