



COMITE de PATINAGE ARTISTIQUE

LIGUE RHONE-ALPES

**FRAIS DE DEPLACEMENT**

Madame, Mademoiselle, Monsieur

NOM & Prénom

Adresse

Code banque

Code Guichet

N° compte

Clé Rib

MOTIF DU DEPLACEMENT :

DATES

MONTANT DU BILLET

RESERVATION

KMS en voiture personnelle .....km x 0,30€ =  
n° immatriculation :

PEAGES

NUIT(S) D'HOTEL

REPAS

TOTAL

€

Fait à

, le

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**

**38190 BERNIN cideX 02**

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**