

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 personnellekm x 0,30€ = n° immatriculation :		
PEAGES		
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		

19 bis chemin du bas bernin 38190 BERNIN cidex 02 Courriel: lionel.avot@eservglobal.com

Tel: 04 38 92 02 54

merci de joindre un RIB pour le premier remboursement

LES ALPES - 2007/2008 L.. AVOT - P. SCOFFIER