

2 ROCHERS FOOTBALL CLUB



DECLARATION DES FRAIS DE DEPLACEMENTS DES EDUCATEURS

NOM
PRENOM
Adresse

N°de Sécurité Sociale :

Catégories	Lieux d'entraînement :	Fréq./Nbre		Km/domicile
			>>>>>>>>	

Véhicule personnel utilisé pour déplacement match :	OUI	NON
---	-----	-----

Lieux de destination et km parcourus / match programmés en déplacement :

Voir calendriers des équipes

Dates	Destination :	Kms

TOTAL

x ,035 =

--

Date :

Signature :