NOTE DE FRAIS

OUEST LYONNAIS BASKET

Nom : ……

Date : ……

Date	Commentaire	Déplacement km			Arbitres OTM	Alimentaire		TOTAL TTC
	Indemnité km **0,304 € par km**							
	TOTAL							

Signature :

Visa Administrateur :

Date :

Avance à déduire ……

Montant à régler :