



BREHAL HANDBALL

SAISON 2017-2018

PIÈCE COMPTABLE DE DÉPLACEMENT

ECRIRE LISIBLEMENT AU STYLO

NOM - PRENOM DE L'INTERVENANT :

ADRESSE COMPLÈTE :



OBJET DU DÉPLACEMENT :

DATE :

LIEU :

DISTANCE : (*aller et retour*)

0,03 € X

* X

Km =

* *nombre de personnes transportées:*

NOMS DES PASSAGERS :

PÉAGES ou DIVERS : (*joindre les justificatifs*)

TOTAL :

MONTANT TOTAL ARRÊTÉ A LA SOMME DE : (*écrire en toutes lettres*)

ATTENTION !!!

VOUS AVEZ 1 MOIS POUR RÉCLAMER LE REMBOURSEMENT DU DEPLACEMENT

VISA DE LA PRÉSIDENTE

VISA DU TRÉSORIER

SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE