

Formulaire de remboursement

Nom, prénom du membre : _____

Montant total de la dépense :

Somme en chiffre : _____ , _____ €

Somme en lettres : _____

SECTION : _____

Date de la facture¹ : _____

Prestataire : _____

Nature :	Solde avant dépense
<input type="checkbox"/> Matériel	----- €
<input type="checkbox"/> Déplacement	----- €
<input type="checkbox"/> Formation	----- €
<input type="checkbox"/> Arbitrage	----- €
<input type="checkbox"/> Compétitions	----- €
<input type="checkbox"/> Divers	----- €

Avis du président de section : accord rejet (nom et signature) :

Solde total de la section avant cette dépense : _____ €

Bon à payer	Tampon et signature du Responsable des Sports :
-------------	--

Formules : cher moyen cher montant déduit : _____ €

Paiement (montant)	Tampon et signature du Trésorier :
--------------------	---------------------------------------

¹ Attention : Facture de moins de 1 mois présentée au responsable des sports.