

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS KILOMETRIQUES ENGAGES POUR RECONNAISSANCES CIRCUITS

à remettre impérativement avant le 31/05 ou le 20/12 de l'année en cours

NOM/PRENOM:				
N° EQUIPE:				
IMMATRICULATION DU VEHICULE :				_
Date de la reconnaissance	Date de la randonnée	Lieu de la randonnée	Nbr de km (sup à 10)	Montant à rembourser (0,30 euro/km)
			Total	
<b>'</b>				
Marie Renée Dupuis, Nicole Floch',				
Serge Berger, Patrice Hache, Jean Marie Piet.				
Α	ACCORD ENGA			
(obligatoire)  Nicole Floch' / Philippe Paillart				
		<u> </u>		
		,		
	payé par virement	LE TRESORIER		
mes coordonnées bancaires : Patrice HACHE				