



## FEUILLE DE REMBOURSEMENT (Compétition)

SAISON :

NOM / PRENOM :

**FRAIS DE DEPLACEMENT**

Rappel : les frais de déplacement sont remboursés pour les personnes qui sont **non-imposable avec la présentation de la Carte Grise du véhicule**  
Les montants de remboursements sont disponibles sur notre site internet : [www.usorleanstt.net/frais\\_deplacement](http://www.usorleanstt.net/frais_deplacement)  
→ **0,25€ / km** pour des déplacements au delà de **30 km**

 CRITERIUM FEDERAL CHAMPIONNAT PAR EQUIPE COMPETITIONS JEUNES AUTRES

Date	Lieu départ	Lieu arrivée	Nombre de kilomètres (aller et retour)	Détail du déplacement	Montant
				N° de la journée / Division : Lieu de la compétition : Autres :	
				N° de la journée / Division : Lieu de la compétition : Autres :	
				N° de la journée / Division : Lieu de la compétition : Autres :	
<b>TOTAL :</b>					

**FRAIS D'AUTOROUTE**

Remboursement des frais d'autoroute en fonction des destinations. Voir le site internet : [www.usorleanstt.net/frais\\_deplacement](http://www.usorleanstt.net/frais_deplacement)

Date	Lieu départ	Lieu arrivée	Détail	Montant
			N° de la journée / Division : Lieu de la compétition : Autres :	
			N° de la journée / Division : Lieu de la compétition : Autres :	
			N° de la journée / Division : Lieu de la compétition : Autres :	
<b>TOTAL :</b>				

**FRAIS DE REPAS**

Remboursement de 5€ par repas pour les déplacements au delà de 160 km aller/retour (championnat par équipe Séniors)

Date	Equipe	Numéro de la journée	Division	Remarques	Montant
<b>TOTAL :</b>					

**FRAIS D'ARBITRAGE**

Date	Lieu de rencontre	Numéro de la journée	Division	Remarques :	Montant
<b>TOTAL :</b>					

**TOTAL DE LA FEUILLE :**

Ce document est à déposer dans la boîte aux lettres dans le local de la salle Bathélémy

**POUR TOUT REMBOURSEMENT JOINDRE IMPERATIVEMENT LES JUSTIFICATIFS**

Date et Signature :

Remboursement : - par chèque   
- par virement (joindre un RIB) 

Réglé le :

Chèque N°