

BORDEREAU DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE DEPLACEMENT D'ARBITRAGE



Nom :

Prénom :

Saison :

Adresse :

Ville :

N° Licence :

Période du :

Au :

N° Match	Date	Ville de départ	Ville d'arrivée	Nb Km A/R (Voir Barème)	Total 1 nb Kms x 0,304	Péage *	TOTAL 2

Date et signature

Vu pour Accord
Geneviève CABIAUX

TOTAL GENERAL

--

* joindre les justificatifs

Bordereau à envoyer au CDAM avant le 30 juin de la saison en cours