

NOTE DE FRAIS


M.

Adresse

Code Postal Ville

Nature de la Dépense :

Dépense à titre Individuel Collectif (Prise en charge des dépenses d'un groupe de personnes au titre de son département ou de son secteur).

Récapitulatif des frais engagés <small>(Joindre obligatoirement les originaux des justificatifs collés ou agrafés sur une feuille 21 x 29,7)</small>			Réservé aux services administratifs ZIDCAKDA
Date	Nature	Montant (EUR)	Général / Technique
		,	<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Responsable
		,	<input type="checkbox"/> Médical / Secours
		,	<input type="checkbox"/> Presse/Communication
		,	<input type="checkbox"/> Arbitrage
		,	<input type="checkbox"/> Commission Sportive
		,	<input type="checkbox"/> Dirigeant / Elus
		,	<input type="checkbox"/> Personnel Administratif
		,	<input type="checkbox"/> Comité Directeur/AG
		,	<input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> Réception
Date et Signature du demandeur		Total	
		,	
REGLE PAR	Signature du Trésorier de la ZID C A	Signature du Président de la ZID C A	
LE.....			

Les remboursements seront réglés que si la fiche est remplie intégralement.