



NOTE DE FRAIS : **KARATE & D.A.**

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 (Joindre obligatoirement les originaux des justificatifs collés ou agrafés sur une feuille 21 x 29,7)			Réservé aux services administratifs CD06KD	
Date	Nature	Montant (EUR)	Général / Technique	
			<input type="checkbox"/> Athlète	<input type="checkbox"/> Unss
			<input type="checkbox"/> Stage	<input type="checkbox"/> Responsable
			<input type="checkbox"/> Médical / Secours	
			<input type="checkbox"/> DTD	<input type="checkbox"/> Grades
			<input type="checkbox"/> Arbitrage	<input type="checkbox"/> COS
			<input type="checkbox"/> Presse/Communication	
			<input type="checkbox"/> Formation ERF	<input type="checkbox"/> Cref
			<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 CHEQUE N° CA LE..... ..	Signature du DTD Richard BOUCHET	Signature du Trésorier du département Sylvie BARONNET	Signature du Président du département Dominique PERONNET	