



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 CD06KDA	
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°		Signature du DTD	Signature du Trésorier du département		
CA		Richard BOUCHET	Sylvie BARONNET		
LE.....			Dominique PERONNET		