**N° D.R. : ……………….**

 **Mois : ……………….**

# LIGUE REGIONALE des HAUTS de FRANCE de KARATE et DISCIPLINES ASSOCIEES

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT**

**Saison 2024-2025**

KARATE [ ]  KARATE JUTSU [ ]  AUTRES [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICIAIRE :** Nom :       Adresse :       | Prénom :       |
| C.P. :       🕾 :       Nom du club :       | Ville :      Mail :      N° Affiliation du club :       |

|  |
| --- |
| **OBJET DETAILLE DE LA DEPENSE :** A titre individuel [ ]  A titre collectif [ ]       |

|  |
| --- |
| **DEPLACEMENT :**       **DATE :**      Lieu de départ :       Lieu d’arrivée :      Moyen de transport : Train [ ]  Avion [ ]  V.P [ ]  Type + Puissance fiscale :       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de Kms : Hébergement : Repas : Parking : Péages : Autres :  |      x0,30                          | =      =      =      =      =      =       | **Total des dépenses :**      A      , le      Signature : |

|  |
| --- |
| **RESERVE A LA LIGUE**N° de compte : …………………………… Section Analytique : ………………………………………Remboursement effectué pour la somme de …………… € Accord du Président :  Chèque n° : ……………. Prélèvement □ C.B. □Vu le Trésorier le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Vu le Contrôleur le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |

***Joindre OBLIGATOIREMENT tous les justificatifs et titres de paiements originaux et retourner la D.R. sous 15 jours en Ligue. Aucun remboursement ne sera effectué si ces deux conditions ne sont pas remplies.***