



## Comité Départemental de l'Isère de Karaté et Disciplines Associées



319 Route de Saint Nicolas  
38960 St Etienne de Crossey



[tresorier.cdki@gmail.com](mailto:tresorier.cdki@gmail.com)



[www.karateisere.fr](http://www.karateisere.fr)



Comité Départemental de l'Isère de Karaté et Disciplines Associées

## Note de Frais - Saison 2025 /2026

Nom et Prénom du demandeur :

Nature de la Dépense:

| Récapitulatif des frais engagés                                                                                                                                                 |        |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| <i>(Joindre obligatoirement les originaux des justificatifs collés ou agrafés sur une feuille 21x29, 7)<br/>(Le taux du remboursement kilométrique est de 0.315 cents / km)</i> |        |             |
| Date                                                                                                                                                                            | Nature | Montant (€) |
|                                                                                                                                                                                 |        |             |
|                                                                                                                                                                                 |        |             |
|                                                                                                                                                                                 |        |             |
|                                                                                                                                                                                 |        |             |
|                                                                                                                                                                                 |        |             |
|                                                                                                                                                                                 |        |             |
|                                                                                                                                                                                 |        |             |
|                                                                                                                                                                                 |        |             |
|                                                                                                                                                                                 |        |             |
|                                                                                                                                                                                 |        |             |
| Date et Signature du demandeur :                                                                                                                                                |        | Total       |

|                                   |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Signature du<br>Trésorier Général | Signature<br>Président CDKI |
|-----------------------------------|-----------------------------|

**Réservé aux services administratifs CDKI.**

| Générale | Analytique | N° de saisie - Commentaires |
|----------|------------|-----------------------------|
|          |            |                             |

LES REMBOURSEMENTS SERONT REGLES PAR VIREMENT BANCAIRE  
MERCI DE NOUS ADRESSER VOTRE R.I.B.