



N° de Pièce

NOTE DE FRAIS

A faire parvenir dans la semaine qui suit l'engagement des dépenses

Nom :**Fonction :****Adresse :****Téléphone :***Manifestation :**du :*

Récapitulatif des frais *

Libellé	Montant
Total	

* Joindre obligatoirement tous les justificatifs originaux

Signature Trésorier	Signature Demandeur	Signature Président de Ligue

Cadres réservés à la Ligue

Banque	Numéro de chèque	Date de paiement

Code comptable		

LIGUE REGIONALE BRETAGNE KARATE

29 RUE DU STADE

22420 PLOUARET

☎ 02.96.46.36.51

liguebretagnekarate@gmail.com

liguebretagnekarate.fr

