



FICHE DE FRAIS - VACATION

Mlle Mme M NomPrénom

ADRESSE :

Téléphone : Mel :

Nature de la manifestation :

Poste occupé :

		Individuel			« Covoiturant »			« Covoituré »	
		Indemnité kilométrique	1/2 vacation ou journée formateur	Vacation ou WE formateur	Indemnité kilométrique	1/2 vacation ou journée formateur	Vacation ou WE formateur	1/2 vacation ou journée formateur	Vacation ou WE formateur
Distance valorisée		8€							
A R B I T R E	National								
	Ligue								
	Département								
	Stagiaire								
Juge de grade									
Formateur									
SOUS-TOTAUX									
TOTAL GENERAL									

Date et Signature du Demandeur :	Signature du DTD	Signature du Président	Signature du Trésorier	Validation Comptabilité Date

>> Ce document doit être transmis au siège du CDK 46 - BP 25 - 46130 BRETENOUX-BIARS

A compléter à l'aide du tableau de défraiement en vigueur.

Tél: 05.65.38.58.52 -- Mel : cdkarate46@gmail.com-- Site: <http://sites.fkrate.fr/lot/>