FICHE DE FRAIS – VACATION 2027

Mme ☐ M ☐ Nom ..... **Prénom** .....

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									
ARBITRE	**National**								
	Ligue								
	Département								
	Stagiaire								
Responsable commission									
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 – Complexe sportif de Cabessut - 150 rue de la Guinguette 46000 CAHORS
A compléter à l'aide du tableau de défraiement en vigueur.
Mel : cdkarate46@gmail.com-- Site: http://sites.ffkarate.fr/lot/