



SAISON 2025 - 2026

NOTE DE FRAIS : **KARATE & D.A.**

NOM : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : courriel : @.....

Nature des Frais engagés

Dépense à titre : ☐ Individuel ☐ Collectif (Prise en charge des dépenses d'un groupe de personnes au titre de son département ou de son secteur)

Récapitulatif des frais engagés (Joindre obligatoirement les originaux des justificatifs collés ou agrafés sur une feuille 21 x 29,7 ou scannés)					Réservé aux services administratifs CD 49
Date			Nature	Montant (EUR)	Général / Technique
				,	<input type="checkbox"/> Equipe Départementale
				,	<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Responsable
				,	<input type="checkbox"/> Médical / Secours
				,	<input type="checkbox"/> DTD <input type="checkbox"/> Grades
				,	<input type="checkbox"/> COS
				,	<input type="checkbox"/> Presse/Communication
				,	<input type="checkbox"/> Dirigeant / Elus
				,	<input type="checkbox"/> Personnel Administratif
				,	<input type="checkbox"/> Comité Directeur/AG
				,	<input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> Réception
				,	<input type="checkbox"/> Athlète
Date et signature du demandeur :				TOTAL :	