



N° D.R. :

Mois :

COMITE DEPARTEMENTAL de KARATE et DISCIPLINES ASSOCIEES du PAS-DE-CALAIS

DEMANDE DE REMBOURSEMENT Saison 2024-2025

KARATE [] KARATE JUTSU [] AUTRES []

BENEFICIAIRE : Nom : Prénom : Adresse : C.P. : Ville : Mail : Nom du club : N° Affiliation du club :

OBJET DETAILLE DE LA DEPENSE : A titre individuel [] A titre collectif []

DEPLACEMENT : DATE : Lieu de départ : Lieu d'arrivée : Moyen de transport : Train [] Avion [] V.P [] Type + Puissance fiscale :

Table with 4 columns: Expense type, Amount (x0,30), Calculation (=), and Total des dépenses (Signature).

RESERVE AU DEPARTEMENT N° de compte : Section Analytique : Remboursement effectué pour la somme de € Accord du Président : Chèque n° : Virement [] C.B. [] Vu le Trésorier le ___/___/___ Vu le Contrôleur le ___/___/___

Joindre OBLIGATOIREMENT tous les justificatifs et titres de paiements originaux et retourner la D.R. sous 15 jours en Lique. Aucun remboursement ne sera effectué si ces deux conditions ne sont pas remplies.