



N° D.R. :

Mois :

COMITE DEPARTEMENTAL de KARATE et DISCIPLINES ASSOCIEES du PAS-DE-CALAIS**DEMANDE DE REMBOURSEMENT
Saison 2026-2027**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 :

Nombre de Kms :

x0,30

=

Hébergement :

=

Repas :

=

Parking :

=

Péages :

=

Autres :

=

Total des dépenses :

A _____, le

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 au Département. Aucun remboursement ne sera effectué si ces deux conditions ne sont pas remplies.