

Comité Départemental de Tir de l'Aude

Association relevant de la Loi de 1901 N° 0113001247
Affiliée à la Fédération Française de Tir



PARTICIPATION **FRAIS DE MISSION** **ARBITRES**

Nom Prénom :

Numéro de licence :

Motif du déplacement :

Lieu : **Date :**

Immatriculation du véhicule :

Kilométrage total (base Via Michelin) € X **Kms =**

Péage (sur justificatif uniquement)

Forfait vêtements : 10 Euros par jour d'arbitrage **Euros**

Divers (sur justificatif uniquement) : ,

Repas (18,00€ X.....) *sur justificatif* ,

Chambre + petit déjeuner (80,00€ X.....) *sur justificatif* ,

Total = ,

SIGNATURE DU BENEFICIAIRE

VISA DU PRESIDENT CDTA

Partie réservée à la Trésorerie :

Date de réception :

Règlement le :

Virement ou chèque n° :