RETRAITE SPORTIVE
Club de l'Amitié
St Gilles Croix de Vie

Note de Frais
Reconnaissance
marches et randonnées

Numéro de Licence ou Loisirs:

Période : janvier à juin 2025

Nom : Prénom :

Téléphone: Courriel:

Base tarifaire en €/km	**0.41**
Base tarifaire en €/copie	**0.20**

Date	Déplacement -Localité	Nbre Km A-R	Nombre de Photocopies	Total frais
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
	Total	**0**	**0**	**0.00**

Date:
Signature de l'intéressé Signature du Président Signature du trésorier

Notes de frais à adresser à <pdtrscastg@gmail.com> à la fin de chaque trimestre ou semestre
Bien compléter vos coordonnées puis renseigner : date, lieu, nombre de km et de photocopies
Les calculs sont automatiques mais vous pouvez aussi remplir manuellement.
Y joindre un IBAN si ce n'est pas déjà fait