ASPTT LIMOGES
CLUB OMNISPORTS
cultivons vos envies

Cadre réservé à la comptabilité	
Référence :	Numéro :

Section : _____ Date : _____

DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'INDEMNITES KILOMETRIQUES

NOM : _____ PRENOM : _____

PUISSANCE CV : _____ BAREME FISCAL : _____

Date	Désignations des compétitions, entraînements	Nombre kms A/R	Nombre déplacements	Total
	TOTAL Indemnités Kilométriques			

L'ASPTT Limoges participe aux déplacements à hauteur de _____ €

Date : _____ Date : _____

Visa du responsable de section

Visa du demandeur

Pièces à fournir obligatoirement		
❑ Calendrier	❑ Convocation	❑ Carte grise

Validation Omnisports

Cadre réservé à la comptabilité			
Date de règlement	_____		
Espèces	☐		
Chèques	☐	Numéro	_____
Virement	☐		