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	0	0	- €

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	☐	