

Cadre réservé à la comptabilité	
Référence : FR	Numéro :

Section : _____

Date : _____

DEMANDE D'INDEMNITES LIEES AUX ACTIVITES SPORTIVES

NOM : _____

PRENOM : _____

ACTIVITE : _____ (sportifs ou licenciés assumant les fonctions indispensables à l'organisation)

Date	Désignations des compétitions, entraînements	Franchise 149 € / manifestation
TOTAL Indemnités liées aux activités sportives		0

Date : _____

Date : _____

Visa du responsable
de section

Visa du demandeur

Barème 2024 : 149,00 €

Pièces à fournir obligatoirement

- Calendrier
 Convocation
 Feuille de match

Validation Omnisports

Cadre réservé à la comptabilité	
Date de règlement	
Espèces	<input type="checkbox"/>
Chèques	<input type="checkbox"/> Numéro _____
Virement	<input type="checkbox"/>