

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
<b>TOTAL Indemnités liées aux activités sportives</b>		0

Date : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Visa du responsable  
de section

Visa du demandeur

Barème 2024 : 149,00 €

Pièces à fournir obligatoirement		
<input type="checkbox"/> Calendrier	<input type="checkbox"/> Convocation	<input type="checkbox"/> 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"/>