



## REMBOURSEMENT DE FRAIS DES OFFICIELS

### CALENDRIER REGIONAL

#### Désignation régionale

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	
Licence :	Fonction :

Date de l'épreuve :

Lieu de l'épreuve :

Titre de l'épreuve :

Organisateur :

Tarification validée en CA Nouvelle-Aquitaine			
Nombre de Kilomètres Aller/Retour :	..... Kms x	0.25 €/Km	= ..... Euros
<small>(400 km maximum) 0,25 €/Km (100 € maximum)</small>			
<small>Prise en charge des frais d'autoroute plafonnés à 30 € sur présentation des justificatifs</small>			
	Autoroute		..... Euros
<b>Forfait journalier :</b>	Nbre de jour de course .....	x 40 €	= ..... Euros
			_____
			<b>TOTAL = ..... Euros</b>

Le

A

Signature