

1 fiche par personne physique ou morale

Professeur référent :

Personne à rembourser NOM, Prénom :		Facture à honorer NOM, adresse si différente de celle de la facture jointe			
Adresse :					
Raison du remboursement ou paiement (remplir ou entourer)					
Activité :		FFSportU	Académie	conférence	France
Lieu :		<u>Joindre Votre RIB !!!!</u>			
Départ si différent de Tours :					
Nombre de participants :	Nombre et noms des SHN :				
Nombre d'accompagnateurs :					
Transport (voir prises en charge au dos de cette feuille) indiquer les calculs	Car Minibus AS ou SUAPS Carburant Autoroute :		Frais administratifs (cadre explicatif à renseigner)		
	Minibus Location Carburant : Autoroute : Location :				
	Véhicule : personnel Carburant Autoroute				
	SNCF :				
	Autres :				
Hébergement (voir prises en charge au dos de cette feuille) indiquer les calculs	Repas midi et/ou soir Nuit + PDj. Forfait(France FFSportU)		Divers (locations, frais d'engagement, pot, autres) à renseigner		
Nombre de pièces justificatives (mettre le nom de la personne sur chaque pièce) :					
Nom, Prénom, date et signature de la personne ayant rempli cette fiche					
Nom, Prénom, date et signature de la personne ayant contrôlé cette fiche					

Réservé au trésorier ou au président

Montant total

Numéro du ou des chèques

Date du paiement

Signature
