

ERFAN

LIGUE

Engagé par :

**NOM, Prénom :**

**Adresse :**

**CP :**

**Ville :**

**Motif des frais engagés :**

**Date :**

**Lieu :**

**Moyen de transport :**

**Personnes transportées :**

Joindre les justificatifs originaux des dépenses et la copie de la carte grise.

Frais de déplacement	Nbre de kms :                      km x	.....€	Réserve au Trésorier
	Péages :	.....€	
	Carburant : <i>Aucune prise en charge du carburant si remboursement des frais kilométriques</i>	.....€	
Autres :	.....€		
Frais de réception	Hôtel :	.....€	
	Restauration :	.....€	
	Autres :	.....€	
Autres frais	Autres frais :	.....€	
		.....€	

A Orléans, le

Signature de l'intéressé :

Signature du trésorier :

Net à payer : .....€

Virement bancaire

Réglé, le :

### Ligue Centre-Val de Loire

Résidence Archimède  
11, avenue du Président Kennedy  
45100 ORLÉANS  
Tél. : 02 38 86 46 26 - Mail : ligue@natation-cvl.fr  
Association Loi 1901 Reconnue d'Utilité Publique  
SIRET : 40066352200037