

Nom de la compétition :

Lieu :.....

Résultats obtenus :

Date	J1 :	J2 :	J3 :
Heure de début de la Compétition			
Heure de fin de la Compétition (pour l'équipe ou joueur(se))			

NOM de l'AS :

Nom du Capitaine :

Tél. :

Email :

Composition de l'équipe :

- 1 - _____
 2 - _____
 3 - _____
 4 - _____
 5 - _____

Frais de transport

Véhicule Personnel

ou

Véhicule de location(1)

Nombre de km (A/R) :KM

Coût de location : _____ €

Dépense engagée : _____ €

Carburant : _____ €

Frais d'autoroute (1) : _____ €

Frais d'autoroute : _____ €

TOTAL _____ €**TOTAL** _____ €**Frais d'hébergement (1)**

Restauration

Hôtel

Nombre de repas : _____

Nombre de nuits : _____

Dépense engagée _____ €

Dépense engagée _____ €

(1) joindre les copies des justificatifs

Date de la demande :

Cachet & Visa du Président de l'AS

Signature du Capitaine d'équipe :

CADRE RESERVE AU DISTRICT BOULISTE DES ALPES 04/05

Participation du District	Montant	Commentaires
Déplacement		
Hôtel		
Repas		
TOTAL		