



Cadre comptabilité : Payé le, chèque n°, montant :

BHC - Brive Hockey Club

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Aucun remboursement ne peut se faire sans justificatifs

(Photocopie de la carte grise si véhicule personnel, ticket de péage, ticket de carburant, facture d'hébergement, tickets de caisse, facture d'achat...)

Nom et Prénom :

Catégorie :

Nature des frais ⁽¹⁾ : DEPLACEMENT - EVENEMENT - DIVERS

Date : Mode de remboursement souhaité :

Remboursement forfaitaire : (0,308 € du km pour 3 joueurs par voiture)

Lieu du déplacement : Nbre de km : km

Nom des personnes véhiculées : 1-

2-

3-

Montant total du remboursement : x 0,308 = €

Remboursement frais réel :

Détails des frais :

..... €

..... €

..... €

..... €

Montant total du remboursement : €

Je soussigné,, certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessus et les laisser à l'association en tant que don.

Fait à, le

Visa du demandeur

Visa du Président ou du Trésorier

⁽¹⁾Rayer les mentions inutiles.

BHC - Brive Hockey Club

Patinoire Municipale

BP 229 - Avenue Léo Lagrange - 19108 BRIVE LA GAILLARDE Cedex

☎ 06.25.01.58.24 / 📧 president@brivehockeyclub.fr