

2 avenue Bergougnan

63400 Chamalières

Demande de dédommagement

de déplacement en ligue

|  |  |
| --- | --- |
| Tittre de la compétition : |  |
| Lieu : |  |
| Date : |  |
| Capitaine : |  |
| Adresse personnelle  du capitaine : |  |
| Equipiers : |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Signature :

Concerne le trésorier

Visa de Chantal Mollard :

Somme remboursée :

N° du chèque :