



# Demande de Remboursement

## Frais de déplacement (individuel) 2024

PERSONNE A REMBOURSER

Joueur(s) concerné(s)

Date et Lieu du déplacement

Nom de la Compétition

### COMPETITION A PLUS DE 80 KM

### COMPETITION A MOINS DE 80 KM

Droit d'inscription	
Practice/carnet/chariot	
Carburant et péage	
Hôtel ou hébergement	
Restauration	
<b>COUT TOTAL</b>	

Droits d'inscription	
----------------------	--

**SIGNATURE DU JOUEUR**

**Justificatifs à fournir : factures d'hôtel, restauration ou divers golf - justificatif kilométriques "via michelin"**

### RESERVE A L'ADMINISTRATION

Nbre de tours :

X 90 € =

.....€

Forfait Reco :

45 €

Total par joueur

Nbre de joueur

.....

### **PLAFOND DU REMBOURSEMENT**

### MONTANT DU REMBOURSEMENT

### VISA & ACCORD

Le Président de la comspo

Le Directeur