



Demande de Remboursement

Frais de déplacement (par équipe) 2024

PERSONNE A REMBOURSER

Joueur(s) concerné(s)

Date et Lieu du déplacement

Nom de la Compétition

Practice/carnet/chariot	
Carburant et péage	
Hôtel ou hébergement	
Restauration	
COUT TOTAL	

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
