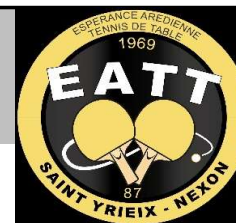


Fiche de participation de l'EATT
aux frais d'épreuves par équipes départementales



Nom et prénom du bénéficiaire :

Association : EATT Saint-Yrieix/Nexon

Objet du déplacement :

(compétition nationale, compétition régionale)

Dates	Lieux		Frais de transport (utilisation véhicule personnel)			
	Départ	Arrivée	Kilomètres	Carburant	Péage (avec justificatifs)	Montant retenu

Total 1 :

Tout frais sans justificatifs ne sera pas remboursé !

TOTAL :

Certifié sincère et véritable

Date et signature du bénéficiaire

Remboursement effectué le

Signature du responsable de l'association