DISTRICT DOUBS –TERRITOIRE DE BELFORT
Parc Slava. 7, Rue Jouchoux
BP 1465
25008 BESANCON CEDEX

FICHE TRIMESTRIELLE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

Remboursement : 0,308 €. Km A/R

COMMISSIONS	DETAIL PAR REUNION						TOTAUX
	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Km ……..……x 0.308 =
	Km : Repas : Autres ™ :	Km : Repas : Autres "' :	Km : Repas : Autres "> :	Km : Repas : Autres "> :	Km : Repas : Autres ™ :	Km : Repas : Autres "' :	Autres : =
							S/TOTAL COMMISSION =
	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Km :……x 0.308 =
	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "> :	Autres : =
							S/TOTAL COMMISSION =
	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu • :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Km …… x 0.308 =
	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres (" :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres <" :	Km · Repas : Autres "' :	Autres : =
							S/TOTAL COMMISSION =
	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Km …… x 0.308 =
	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "' :	Autres : =
							S/TOTAL COMMISSION =
	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Km …… x 0.308 =
	Km · Repas : Autres »' :	Km · Repas : Autres "> :	Km · Repas : Autres "> :	Km · Repas : Autres "' :	Km · Repas : Autres "> :	Km · Repas : Autres "' :	Autres : =
							S/TOTAL COMMISSION =
							TOTAL =_____€

Remplir complètement cette page (Noms des Commissions, Totaux par Commission, Total Général,...

(1) Préciser.

NOTICE EXPLICATIVE

FRAIS CONCERNES

Tous les frais engagés individuellement et personnellement dans le cadre du fonctionnement d'une commission départementale ou d'une mission de District.

ex : indemnités kilométriques, factures, repas individuels…

Les factures liées à des prestations collectives (réservation de salles, repas…) sont réglées directement par le secrétariat du District.

Cette demande de remboursement doit être accompagnée de tous les justificatifs éventuels.

DATES DE REMBOURSEMENT

La totalité des frais engagés dans le trimestre écoulé sera remboursée en une seule fois, **par virement bancaire**, d'après le planning suivant :

Fin du trimestre	Paiement
30 septembre	20 octobre
31 décembre	20 janvier
31 mars	20 avril
30 juin	20 juillet

OBSERVATIONS

DISTRICT DE FOOTBALL
Doubs-Territoire de Belfort
Parc Slava 7, Rue Jouchoux BP1465
25008 Besançon Cedex

REMBOURSEMENT DE FRAIS

(voir au dos)

BENEFICIAIRE	N° DE LICENCE
Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____	_____

SAISON : 20…. /20….

Trimestre du _____ au _____

Nota : Cette demande doit être intégralement complétée
- 1 ligne par commission
- sous totaux et totaux effectués

A :

Le :

Signature

Bon pour paiement

La Somme de :

……

Règlement par virement bancaire le : _____