



# HANDBALL GARDÉEN

**A remettre au trésorier en respectant la fin de l'année civile, ainsi que la fin de saison**

<b>NOM :</b>		<b>FICHE COMPTABLE N° 2</b>
<b>Prénom:</b>		<b>REMBOURSEMENT FRAIS DES BENEVOLES</b>
<b>Catégorie du bénévole:</b>		<i>Les Pensées E, Rue Henri Barbusse</i>
<b>NOM du joueur :</b>		<i>83130 LA GARDE</i>
<b>Catégorie du joueur:</b>		<i>Tél : 04 94 14 02 61</i>
<input type="checkbox"/> Je demande le remboursement des frais engagés ci-dessous.		<b>Fiche remise le :</b>
<b>Date:</b>		<b>Indice CLUB :0,14</b>
<b>Signature:</b>		

Motif du déplacement	Date	Lieux déplacement	Km A/R	Indice	Péages autoroute	Total en Euros
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
				0,14		
<b>A :</b>	<b>LE :</b>					
<b>Visa trésorier ou président :</b>			<b>Total des remboursements de frais</b>			
<b>Remboursement fait le :</b>			<b>Virement.....</b>			