



24, avenue Victor Hugo
77420 CHAMPS-SUR-MARNE
Tel. 01 64 68 60 84
<http://club.sportsregions.fr/arc-champsmarne/>
Capitaine
Christian St Léger

Demande de remboursement de frais engagés pour le compte de la compagnie

Faite le : _____

Fait par : NOM _____

Prénom: _____

Nombre de factures jointes: _____

Détail des frais engagés.

Nourriture et boissons

(bar, méchoui, St Sebastien, récompenses, réception ou autre)

Date facture	Raison / évènement	Montant

Produits d'entretien

Date facture	Raison / évènement	Montant

Fourniture de bureau

Date facture	Raison / évènement	Montant

Timbres & frais d'envois

Date facture	Raison / évènement	Montant

Matériel d'archerie

inclus cibleries

Date facture	Raison / évènement	Montant

Matériel ou outils divers

Date facture	Raison / évènement	Montant

Autres

Date facture	Raison / évènement	Montant

Total à rembourser:

Remboursement effectué le : _____

Paiement par chèque N°: _____

Paiement prélevé sur dette de l'émetteur

Préciser l'évènement associé, et la valeur de la dette : _____

Signature du trésorier: _____