

	NOTE DE FRAIS				FORMULAIRE 2026						
	A RETOURNER PAR MAIL SOUS 15 JOURS A L'ADRESSE MAIL SUIVANTE cjassociation@orange.fr				NOM :						
	La Fiche de Frais et ses justificatifs scannés transmis par mail au format PDF doivent être parfaitement lisibles				PRENOM :						
PERSONNE BENEFICIAIRE DU REMBOURSEMENT											
NOM :					PRENOM :						
QUALITE :		WR4GD			CLUB :						
ADRESSE :											
CODE POSTAL :				VILLE :							
Le mode de paiement est le VIREMENT BANCAIRE. Pour un 1er virement, joindre impérativement un RIB											
OBJET ET DATE DE LA DEPENSE :				DU :		 / /					
				AU :		 / /					
				Signature OBLIGATOIRE							
BENEFICIAIRE			TRANSPORT			TARIF € (péages inclus)					
MEMBRE			VOITURE			VOITURE		0,30 €/kms X			
ACCOMPAGNANT			TRAIN			HOTEL (plafond)		80€ / nuit			
AUTRES			AVION			TRAIN / AVION		Sur accord			
DECOMPTE						A NOTER : Les dépenses non justifiées ou n'étant pas en lien avec le Para Golf ne seront pas remboursées					
Déplacement	KMS	Base Via Michelin depuis domicile A/R									
		X	0,30 €	0,00 €		POUR ACCORD PARA GOLF ASSOCIATION / COMMENTAIRES					
Hébergement	Nuités	1 seule personne									
		X	80,00 €	0,00 €							
Autres frais		X		0,00 €							
Autres frais		X		0,00 €		SIGNATURE PARA GOLF ASSOCIATION					
TOTAL €uros =				0,00 €							
CADRE RESERVE A LA COMPTABILITE											
DATE DE REGLEMENT		IMPUTATION				MONTANT REGLE		REF VIREMENT		BANQUE	
		MONTANT	COMPTA	ANALYTIQUE							
.... / /											