Ligue AURA H.M.

DEMANDE DE REMBOURSEMENT LAURA H.M.

Original de la demande à envoyer au Trésorier de la LIGUE avec les pièces jointes :
Ghislain DUPUY 172 Rue des Frères Lumière 69400 VILLEFRANCHE s/ SAONE ghislain.dupuy@bbox.fr

Document à envoyer obligatoirement au Président : Daniel MENONI dm38470@live.com

Destinataire du remboursement	
NOM – Prénom	
Adresse complète	
Téléphone – Courriel	
RIB **N° IBAN A indiquer pour chaque demande**	
	Pour le premier virement joindre un RIB
Date et lieu de la manifestation	**Date :** **Lieu :**
Manifestation + fonction	
Déplacement : voiture /train	**0,30 €/km en Rhône-Alpes ; à l'extérieur de la Ligue 0,20 €/km (pour le train joindre les billets)**
Autoroute	**Agrafer les tickets (pas de photocopie)**
Repas	**Agrafer le ticket - plafonné à 15 €**
Autre	
Date – Montant de la demande	**Date :** **Montant :** **€**
Détails du remboursement	**x 0.35 =** **€** **Tickets autoroute:** **€**
Observations **Détail de la demande**	
Signature	