**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** | **0,35 €/km en Rhône-Alpes ; à l’extérieur de la Ligue 0,25 €/km** **(pour le train joindre les billets)** |
| **Autoroute** | **€** |
| **Repas**  |  |
| **Autre** | **€** |
| **Date – Montant de la demande** |  **Date : Montant : €** |
| **Détails du remboursement** |  **km x 0.35 = €**  |
| **Observations****Détail de la demande** |  |
| **Signature** |  |