**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**](mailto:ghislain.dupuy@bbox.fr)

**Document à envoyer obligatoirement au Président : Daniel MENONI** [**dm38470@live.com**](mailto: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** |  |