Note « DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS »

Date		Nom		Prénom	

	Détail des frais (1)	Montant	Classe Activité (2)
1			
	Total		

Signature :

Observations :

(1) joindre les justificatifs ainsi qu'un RIB sauf s'il a déjà été fourni.

(2) Reporter les abréviations surlignées de la « note de demande remboursement de frais »

- -

CLASSES D'ACTIVITE

Artistique et manuelle : Atelier créatif(MAC) ; Couture(MCO) ; Déco-Pliage(MDP) ; Encadrement(MEN) ; Peinture/toile(MPT) ; Dessin et peinture(MPD);Aquarelle(MAQ);Tricot(MTR)

Culturelle : Cinéma(CCI) ; Lecture(CCT) ; Poésie(CPO) ; Théâtre(CTH) ; Anglais(CLA) ; Espagnol(CLE) ; Italien(CLI) ; Occitan(CLO)

Musicale et vocale : Chorale(VCH) ; Groupe musical(VGM); Voix liées(VVL) ;

Technique et numérique : Généalogie(NGE) ; Informatique(NIN) ; Photographie(NPH) ;
Voyages en Images(NVI)

Récréative: Belote(RBE) ; Bridge(RBR) ;Maj Hong (RMJ) ; Tarot(RTA)

Développement : Relaxation, anti-stress(DGS) ; Mémoire(DME)

Sportive : Divers, fournitures, etc...(S); Festivités(SF) ; Secourisme, formation(SS) ;
Activité sénior(SMS)
Séjours sportifs :Sortie CODERS(SSC) ; Multi-activités(SSM) ; Neige(SSN) ; Randos(SSR) ; Vélo(SSV)

Patrimoniale : Conférence(PC) ; Sortie du dimanche(PD) ; Sortie à la journée(PJ) ;
Visite ½ journée(PV) ; Sortie-séjour sur plusieurs jours(PS)

Voyage : Agrément (TA) ; Linguistique(TL)

Administrative:(A)

Dans la colonne Classe d'activité reporter les abréviations surlignées.
Ventiler les frais en fonction des classes d'activité

- -

Les fiches de demande de remboursement seront adressées au trésorier

soit par la poste : Sylvia RUBIO 8C Chemin de Treville 31270 Frouzins
soit par l'intermédiaire de la boîte aux lettres installée au Cast'aile
soit par courriel : rubiosylvia87@gmail.com dans ce cas mettre la fiche et les justificatifs en pièces jointes .

Tout renseignement particulier pourra se faire par courriel ou par téléphone : 05 61 91 90 11

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

Date		Nom		Prénom	

	Détail des frais (1)	Montant	Classe Activité (2)
1			
2			
3			
4			
5			
	Total		

Signature :

Observations :

(1) joindre les justificatifs qu'un RIB sauf s'il a déjà été fourni.

(2)Reporter les abréviations surlignées de la « note de demande remboursement de frais »

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

Date		Nom		Prénom	

	Détail des frais (1)	Montant	Classe Activité (2)
1			
2			
3			
4			
5			
	Total		

Signature :

Observations :

(1)joindre les justificatifs qu'un RIB sauf s'il a déjà été fourni.

(2)Reporter les abréviations surlignées de la « note de demande remboursement de frais »