

Facture n°

# SPORTING CLUB ABBEVILLOIS ATHLETISME

NOM : Prénom :

Objet : Lieu : Date :

**Déplacement automobile :**

Nb de km

REMB

Athlètes transportés :

.....  
.....  
.....  
.....

**Véhicule du club :**

Gazoil (factures)

Athlètes transportés :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Péages (sur justificatifs)**

**Déplacement avion/train 2nd classe(sur justificatifs)**

**Hebergement :**

**Repas :** Mise à part le petit déjeuner veiller à ne pas dépasser 15 euros de moyenne pour les 2 autres repas de la journée

Détails :

**MONTANT TOTAL DES FRAIS**

Ne rien inscrire dans les colonnes grisées

Chèque n° : le  
Virement le :