COMITE DÉPARTEMENTAL
de la RETRAITE SPORTIVE
de l'Hérault

Fiche de remboursement de frais de formation

Indiquer :

- le motif : module 1, module 2, option, etc. : . . . . . .
- la date du stage du : . . . . . au : . . . . . .
- le lieu du stage : . . . . . .
. . . . . .

NOM : . . . . . Prénom : . . . . . .

N° de licence : . . . . . .

Le club : **Denise QUESNEL**
ARS
213 rue du Calvaire
34980 Saint Gely du Fesc

Détails des frais : (joindre les justificatifs) (1)

NATURE :	MONTANT :
. . . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .
TOTAL :	. . . . .

Remboursement des frais à l'ordre de : **ARS Saint Gély du Fesc**, à l'adresse indiquée ci-dessus.

Date :

Signature du demandeur Signature du Président

Réservé au Coders
Réglé par chèque N° :

(1) le stagiaire : convocation, billet SNCF, ticket de péage …
Tarif km : 0,41€

Mise à jour le : 06/10/2023