



SUBVENTIONS JOURNALIERES FORFAITAIRES 2024

En compétitions fédérales ou agréées par la fédération uniquement

CLUB _____

MOTIF DEPLACEMENT _____

| | |
|-------------------|--|
| KM | |
| VEHICULE 9 PLACES | |
| PARTICIPANTS | |
| JUSTIFICATIFS | |
| NBRE DE JOURS | |

Ne pas remplir

| DATE | NOM | PRENOM | CATEGORIE | DEPLACEMENT A | | NBRE DE JOURS Forfait journalier de 60 € |
|----------------|-----|--------|-----------|---------------|-------|--|
| | | | | Code Postal | Ville | |
| | | | | | | X 60 = |
| | | | | | | X 60 = |
| | | | | | | X 60 = |
| | | | | | | X 60 = |
| | | | | | | X 60 = |
| | | | | | | X 60 = |
| | | | | | | X 60 = |
| | | | | | | X 60 = |
| | | | | | | X 60 = |
| | | | | | | X 60 = |
| TOTAL : | | | | | | Total à régler : |

Les justificatifs du déplacement sont à joindre (résultats officiels *en compétitions fédérales*)