

ASSOCIATION DES CYCLO RANDONNEURS  
DE VIRY CHATILLON  
MJC Aimé Césaire  
13 avenue Jean Mermoz  
91170 VIRY CHATILLON



**Demande de remboursement de frais kilométriques**

Nom du demandeur :  
Point de départ :  
Point d'arrivée :  
Distance parcourue :

Montant du remboursement : ..... km x 0,15 €/km(\*) = ..... €

Signature du demandeur

Signature du Président

Date de remboursement du C.R.V.C. :

(\*) décision C.A. du 10 février 2010



ASSOCIATION DES CYCLO RANDONNEURS  
DE VIRY CHATILLON  
MJC Aimé Césaire  
13 avenue Jean Mermoz  
91170 VIRY CHATILLON



**Demande de remboursement de frais kilométriques**

Nom du demandeur :  
Point de départ :  
Point d'arrivée :  
Distance parcourue :

Montant du remboursement : ..... km x 0,15 €/km(\*) = ..... €

Signature du demandeur

Signature du Président

Date de remboursement du C.R.V.C. :

(\*) décision C.A. du 10 février 2010