

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 :

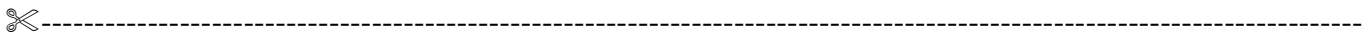
Montant du remboursement : km x 0,15 €/km(*) = €

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