

Je soussigné (e) :

Adresse postale (complète):

Email et N° de téléphone:

Type d'action (compétition, formation)

Mission (juge/arbitre, intervenant)

Date et Lieu

Type d'action (compétition, formation)	Mission (juge/arbitre, intervenant)	Date et Lieu

Frais de déplacement

Date (jj/mm/aaaa)	Kilométrage ou SNCF 2 ^e cl	Coût du trajet	Péages	Total

Imputation (à remplir par la FFKMDA)									1
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---

Frais de Restauration

Date (jj/mm/aaaa)	Total

Imputation (à remplir par la FFKMDA)									3
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---

Frais d'Hébergement

Date (jj/mm/aaaa)	Total

Imputation (à remplir par la FFKMDA)									2
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---

Frais Autres

Date (jj/mm/aaaa)	Total

Imputation (à remplir par la FFKMDA)									
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Nb : pour être pris en compte les frais doivent être parvenus à la fédération,
avec les factures originales, au plus tard 15 jours après l'action.**

MONTANT TOTAL

Co-Voiturage : (Nom & Prénom)

Signature du demandeur :

Note validée par :