

FEDERATION FRANCAISE DE TIR

COMITE DEPARTEMENTAL DE TIR SPORTIF DE VAUCLUSE

ORDRE DE MISSION DUPOUR.....

PARTICIPATION AUX FRAIS DE DEPLACEMENT

ARBITRE

AIDE-ARBITRE

Objet du déplacement :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphones : Dom :/...../..... - Bur :/...../..... - GSM :/...../.....

Date de départ de votre domicile :/...../..... Date de retour à votre domicile :/...../.....

Numéro d'immatriculation du véhicule utilisé :

KILOMETRAGE : 0,30 le kilomètre
REPAS : 15,00

DATE	REPAS	KILOMETRAGE		PEAGES	DIVERS
	MIDI	NOMBRE	MONTANT EN EUROS		
	 X 0,30 =			
	 X 0,30 =			
TOTAL EN EUROS					

N° DU CHEQUE			TOTAL GENERAL EN EUROS	
---------------------	--	--	-------------------------------	--

Le bénéficiaire certifie sincères les informations mentionnées et atteste sur l'honneur ne pas bénéficier d'un autre remboursement pour les frais engagés ci-dessus.

DATE DU CHEQUE
...../...../2011

Date et Signature de l'intéressé

Date et Signature du donneur d'ordre de mission