

NOM DE L'ASSOCIATION USEP

.....
.....



FEUILLE DE REMBOURSEMENT
FRAIS 2018/2019

HORS TEMPS SCOLAIRE

REMBOURSEMENT A 100%

Date	Lieu	Intitulé de la rencontre	Montant des frais
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pensez à joindre la photocopie de la facture du transporteur

Préciser à quel ordre doit être rempli le chèque de remboursement :
.....

Fait à, le

Signature :

USEP 19

4 Impasse pièce St Avid
19000 TULLE

Tél : 05 55 26 83 05

Mail : usep@fal19.fr

<http://www.fal19.fr/sport/usep>

Union Sportive de l'Enseignement du Premier Degré

Fédération sportive scolaire de

la ligue de l'enseignement

un avenir par l'éducation populaire