

Attention, aucun autre modèle de fiche ne sera accepté pour le calcul des remboursements



Cible du Saleve - Fiche remboursement (à remplir par le Compétiteur)- Saison 2025-2026

Nom compétiteur		Prénom		Date naissance	
Adresse		Code postal		Commune	
Lieu compétition	Date(s) de tir(s) et discipline(s)	Motif déplacement : Amical, Dept, Rég, CDF, CDF Club, GP, Select. Nat, Stage, Formation	Nombre de tireurs + accompagnateur si EDT	Noms des personnes dans le véhicule ou inscrire "Co-voiturage" avec le nom du conducteur	

STAGE/FORMATION : ACCORD PREALABLE OBLIGATOIRE DES CONDITIONS DE REMBOURSEMENT PAR LE BUREAU AVANT INSCRIPTION
Tickets et tous les justificatifs obligatoires

Date de la demande :

Signature du compétiteur: