

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 + 1 accompagnateur si EDT	Véhicule : personnel ou minibus	Si utilisation du véhicule personnel, indiquer les noms des personnes transportées	Si Covoiturage, inscrire 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: