



**REMBOURSEMENT DEPLACEMENTS EQUIPES ou INDIVIDUELS  
LORS DES CHAMPIONNATS DE DISTRICT (Prise en charge 50%)**

**A FAIRE VALIDER PAR LE RESPONSABLE DE DISTRICT**

**A ENVOYER AU COMITE NORD LILLE DANS LE MOIS SUIVANT LA COMPETITION**

**(Sans justificatifs de déplacements, pas de remboursement)**

**ETABLISSEMENT :**

**CHAMPIONNAT :**

**DATE :**

**LIEU :**

**ADRESSE POUR LE REMBOURSEMENT PAR CHEQUE :**

**(Sinon, merci de transmettre le RIB de l'Association Sportive)**

Nom :

Signature

*VISA DU COMITE*