Remboursement des frais d'accompagnement

(à imprimer et remplir à main)

1. 1. Nom et adresse du membre de la Fédération

1. Le genre d'accompagnement:  
    Voyage  Excursion  Manifestation sportive

Manifestation culturelle  Cours, nom du cours

1. Avez-vous utilisé votre carte d'accompagnement?  oui  non
2. Est-ce que l'accompagnant a utilisé sa voiture pour l'accompagnement?  oui  non

nombres de kilomètres

de

à

1. Nom et adresse de l'accompagnant

1. Durée de l'accompagnement du au
2. Total des coûts CHF

Coûts pour l'accompagnant CHF

1. Sur quel compte le montant doit-il être versé:

Numéro IBAN:

Nom de la banque/lieu:

Nom du titulaire du compte:

et son adresse:

Je certifie l'exactitude des données

Lieu/date: Signature:

**Envoyer svp à:** FSA, Secr. Romand, Rue de Genève 88B, 1004 Lausanne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.Pièce** |  |  |
| **Montant** | **Compte** | **CCD** |
|  | **46201** | **188** |
| **Visa + Date** |  | |