



NOTE DE DÉFRAIEMENT *

Date :

Nom/Prénom :

Déplacement entraîneurs :

Mois/année :

Collectif entraîné :

Nb séances/match :

➤ Match :

Championnat : Numéro :

Plateau : Date :/..... Lieu :

Coupe de France : Date :/..... Lieu :

➤ Frais :

Arbitrage :€

Table de marque :€

Déplacement (hors Département) :

Kilomètres : (nb X 0.20 cs) X 0.20 cs =€

Péage :€

➤ Frais divers :

.....€

.....€

TOTAL :€

Validation commission concernée

Réglé le

*** Joindre les justificatifs**

Voironnais Volley-Ball – 105 rue Soffrey de Calignon – 38430 Saint Jean de Moirans Tél : 06 76 94 98 69

voironnaisvb@gmail.com – www.voironnaisvolleyball.com