ASSOCIATION ZEN INTERNATIONALE
FONDATEUR MAÎTRE TAISEN DESHIMARU

Formulaire de remboursement

☐ **intendance** ☐ **transport**

CA ☐ CS ☐ événements ☐
Bureau ☐ session ☐ divers ☐

Remplissez le formulaire ci-dessous, **tous les tickets ou preuves d'achat** doivent être **obligatoirement** annexées (agrafées) au présent formulaire.

Date _____

Nom de la personne _____

Téléphone _____ E-mail _____

Adresse postale _____

Code postal/Ville/Département _____

Si remboursement par Chèque (A quel nom ?) _____

Si remboursement par Virement (A quel IBAN ?) _____

Description de la dépense (justificatif ticket) "pas d'annotations sur les factures SVP"	**Montant**
Total	

Réservé à l'usage du trésorier

CHQ ☐ VIR ☐ ESP G ☐

CHQ N° _____ date VIR _____ I ☐

M ☐

Montant _____

Catégorie budgétaire _____

f