Nom : Luc La Primaube, le 31/12/2022

Prénom :

Adresse :

**ETAT DE FRAIS POUR L’ANNEE 2022** A Madame la Présidente du LPFC

 Stade Municipal

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) : 1 rue des Fougères

 12450 LUC LA PRIMAUBE

Fonction dans le club :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEPLACEMENTS**  |  | **AUTRES FRAIS** |
| Dates | Lieu du déplacement | Distance (Kms) | Nature (joindre justificatifs) | Montant |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTAL** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL Kms** |  |  | **X 0.324** |  |

 **TOTAL DES**

 **FRAIS ENGAGES**

 **Somme Abandonnée**

 **A REGLER**

**Je confirme vouloir abandonner la somme de ………....€**

**Au bénéfice du LPFC**

Partie à remplir par le club

Reçu CERFA N° établi le : Signature