



AUVERGNE- RHÔNE-ALPES BASKETBALL

NOTE DE FRAIS AUTOROUTES ALPES 2018/2019

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Objet : Arbitrage Championnats Régionaux	
Péages du mois de :	

DATE DE RENCONTRE	N° MATCH	CATEGORIE	LIEU DU MATCH (VILLE)	AUTOROUTE ALLER Entrée/Sortie	AUTOROUTE RETOUR Entrée/Sortie	MONTANT
TOTAL						

Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude.

Date :	Signature :
--------	-------------

NB : Aucun ordre de mission ne sera remboursé si :

- les justificatifs (originaux pour les tickets péages et/ou copie de votre facture de péages à votre nom) ne sont pas joints à la présente demande. Bien mentionner la catégorie du match et votre nom sur les documents.
- et si l'envoi des documents à la Ligue s'effectue après la fin du mois suivant (exemple : match du 23 septembre, envoi des justificatifs au plus tard le 31 octobre, cachet de la poste faisant foi)

PENSEZ A JOINDRE UN RIB S'IL S'AGIT D'UN PREMIER REMBOURSEMENT