



ASSOCIATION SPORTIVE
UNIVERSITE DE REIMS CHAMPAGNE-ARDENNE

20__-20__

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Objet (intitulé compétition) :

Sport :

Date (compétition) :

NOM : Prénom :

Adresse :

CP/Ville :

Tél port :

Mail :

TRAJET donnant lieu au remboursement

Départ :

Arrivée :

- Déplacement en voiture : kms x 0.17 € €

Attention - Privilégier le co-voiturage

- Péage (copie des tickets) €

- Billet de train/Avion A/R (copie des billets) €

- autre (facture...) €

- repas (à hauteur de 10 € sur facture) €

TOTAL : €

Fait à, le

Signature



AS URCA

Campus Moulin de la Housse - Chemin des Rouliers
51100 REIMS

asso-asurca@univ-reims.fr

03 26 91 34 17