MODELE DE NOTE DE FRAIS

NOM PRENOM	DATE DES FRAIS	DATE DE LA DEMANDE	MOTIF	MONTANT
				0

FACTURES A AGRAFFER AU DOS PAR LE DEMANDEUR

ENTRAINEUR:

LE CHEQUE SERA REMIS A VOTRE ENTRAINEUR

A REMPLIR PAR LE TRESORIER		
DATE SAISIE ADOC		
N° COMPTE ADOC		**62571000**
PAIEMENT DEMANDEUR		