

## LIGUE D'ATHLETISME DE BOURGOGNE – FRANCHE-COMTE

<http://bourgogne-franche-comte.athle.fr/> - [finances.labfc@orange.fr](mailto:finances.labfc@orange.fr)

Stade Colette Besson - Allée des Stades Universitaires Campus Universitaire - 21000 DIJON - Tél : 03.80.42.02.79

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_

### OBJET/MISSION

**Cocher la ou les cases correspondantes**

**Administratif :**     Assemblée Générale                       Comité Directeur                       Bureau                       Commission (à préciser) :

Lieu : .....

**Techniques :**     Stages (à préciser) :                       Formations (à préciser) :                       CREF                       CRCHS

Lieu : .....

**Compétitions :**

Niveau :     REGIONALES                       INTERREGIONALES                       NATIONALES

Type :     Salle                       Piste                       Hors stade                       Sélection

Nom et Lieu : .....

**Autres :** .....

Date	Frais de déplacement				Hébergement	Restauration	Téléphone	Fournitures de bureau	Afranchissement	Carburant	Autre	Sous Total
	CD/Formateurs/Officiels			Stagiaires aux formations et candidats								
	Respect covoiturage	Si non respect du covoiturage	Péage Billet SNCF (2ème classe)	Sans péage								
	Km x 0,321 €	Km x 0,10 €		Km x 0,10 €								
Sous-totaux												<b>TOTAL</b>

NOMS/ PRENOMS des personnes transportées - - -	<u>DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR</u>  	BON A PAYER (voir procédure au verso)	Chèque n°  Date :  Montant :
---	---	---------------------------------------	--

## **PROCEDURE DE BON A PAYER**

Les principes sont les suivants :

- **PRESIDENT** : signe pour le remboursement ; des membres du bureau de la Ligue, des salariés et des dépenses budgétées liées à la Ligue de Bourgogne Franche-Comté.
- **SECRETAIRE GENERAL** : signe pour le remboursement des salariés et des dépenses budgétées liées à la Ligue de Bourgogne Franche-Comté si absence du Président + dépenses du Président.
- **PRESIDENTS DE COMMISSIONS** : signent pour les membres de commissions dont ils ont la charge dans le cadre du budget, ainsi que pour les autres dépenses liées à leur commission.
- **CTS** valident les remboursements concernant les athlètes qui ont participé aux stages régionaux, sélectionnés en équipes régionales et en formation.

La note de frais est à adresser à [finances.labfc@orange.fr](mailto:finances.labfc@orange.fr)