COMITE REGIONAL
BOURGOGNE-FRANCHE COMTE
DE TIR A L'ARC

COMMISSION :

NOTE DE FRAIS N° :

A envoyer au président du comité régional

Date	Nature des frais engagés	Nombre	Prix unitaire	Montant TTC
			TOTAL	**0,00**

Nombre de justificatifs joints :

Nom	Adresse	Date et signature
Date :		Signature du Président du comité régional :
Date :		Signature du Trésorier :
Mode de règlement :		Chèque n° :