

MEURSAULT ARCHERS CLUB

Note de frais

Date(s):

Championnat :					
Adresse de départ:	:				
Adresse d'arrivée:					
			Total:	- €	- €
Date	Dépenses	Quantité	Prix unitaire	Montant	Prise en charge
				- €	
				- €	
				- €	
				- €	
				- €	
				- €	
				- €	
				- €	
					ı
Date :	Nom prénom + signature				
Date :	Signature Présidente				
Date :	Signature Trésorier				
		J			
Mode de règlement :	Virement bancaire		Chèque n° :		
A renvover par mail	à tresorier@meursaultarcherso	lub.com avec les nièc	es iustificatives		