

FICHE DE REMBOURSEMENT AUX EPREUVES PAR QUATRE ESPERANCE ET INTERCLUBS

Voir règlement

Une fiche à remplir **par tour** ET **par le capitaine**

Epreuve Cochez la case	Espérance/4 <input type="checkbox"/>	IC D4 <input type="checkbox"/>	IC D3 <input type="checkbox"/>	ICD2 <input type="checkbox"/>	IC 1B <input type="checkbox"/>	IC 1A <input type="checkbox"/>
Date de l'épreuve / /	Tour Concerné :	1/4FC <input type="checkbox"/>	1/2FC <input type="checkbox"/>	FC <input type="checkbox"/>	FL <input type="checkbox"/>	

Frais d'engagement de l'équipe payé pour ce tour : €

EQUIPE	NOM	PRENOM
Capitaine		
Joueur 2		
Joueur 3		
Joueur 4		
Joueur 5		
Joueur 6		
Joueur 7		

BENEFICIAIRE DU REMBOURSEMENT :

MONTANT DU REMBOURSEMENT : €

Déposée le :	Signature ;	 BCGM
--------------	-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------

Réservé au Trésorier

Montant remboursé : €	N° chèque :	Date :
-----------------------	-------------	--------