

FICHE DE REMBOURSEMENT POUR DEPLACEMENT COMPETITION :
LABEGE - ST CLOUD

Remplir une fiche par déplacement Et par équipe

Voir règlement du Club

CATEGORIE à cocher	Par 2 <input type="checkbox"/>	Par 4 <input type="checkbox"/>	ESPERANCE <input type="checkbox"/>	PROMOTION <input type="checkbox"/>	HONNEUR <input type="checkbox"/>	EXCELLENCE <input type="checkbox"/>
EPREUVE à cocher	OPEN <input type="radio"/>	MIXTE <input type="radio"/>	DAME <input type="radio"/>	S OPEN <input type="radio"/>	S MIXTE <input type="radio"/>	TdF <input type="radio"/>
	IC 1A <input type="radio"/>	IC 1B <input type="radio"/>	1C D2 <input type="radio"/>	IC D3 <input type="radio"/>	IC D4 <input type="radio"/>	CdF <input type="radio"/>

DATE DE L'EPREUVE :

TOUR CONCERNE

LABEGE

ST CLOUD

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

BENEFICIAIRE DU REMBOURSEMENT :

MONTANT DU REMBOURSEMENT :



BCGM

Déposée le :

Signature :

Réservé au trésorier

Montant remboursé :

€

Chèque N° :

Date