


FICHE DE REMBOURSEMENT A L'ESPERANCE

EPREUVRE PAR PAIRE

Nom du Capitaine				
Catégorie jouée	Partenaire Nom et prénom	Licencié et membre du BCGM	Montant payé par l'équipe	Réservé au Club
FC <input type="checkbox"/>		OUI NON	€	€
FN <input type="checkbox"/>		OUI NON	€	€
 BCGM	TOTAL A REMBOURSER			€
Déposée le :		Signature :		
<i>Réservé Trésorier</i>		<i>Montant remboursé : €</i>		
		<i>Chèque N° Date / /</i>		