**BADMINTON ANNEMASSE AGGLO**

Remboursement de frais IC - Saison 2017-2018

EQUIPE : ……………………………………………… DIVISION : ……………………………………………….….

JOURNEE : ……………………………………………… RENCONTRE : ……………………………………………….….

NOM CAPITAINE : …………….…………………… PRENOM CAPITAINE : …………….………………………

**FRAIS D’AUTOROUTE :** …………….……………………

**FRAIS D’ESSENCE (pour les équipes régionales) :** ………….……………………

*PS : ne pas oublier de joindre les justificatifs ou/et notes de frais*

Le : …………………………………………… à : ……………………………………………………………………..

Signature du capitaine : Signature du responsable IC :