



**COMITE REGIONAL DE
BOURGOGNE DE GYMNASTIQUE
NOTE DE FRAIS**

DEMANDEUR :

OBJET DE LA DEMANDE :

DATE :

TOTAL DES FRAIS :

NE PAS OUBLIER DE JOINDRE TOUT JUSTIFICATIF NECESSAIRE

VISA DU COMITE

SIGNATURE DU DEMANDEUR

MODE DE PAIEMENT :