



**DEMANDE DE REMBOURSEMENT**

Nom :		Prénom:	
Adresse postale :			
Date de la compétition :	le: _____ ou du _____ au _____		
Lieu de la compétition :	_____		
Type de compétition :	_____		
Phases de duels :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
<b>1 Vacation</b>			
	Nbre de départ		Total
TAE		X 8€	
Tir à 18m - rythme AB		X 4€	
Tir à 18m - rythme AB/CD		X 8€	
Beursault		X 8€	
3D		X 8€	
Nbre de 1/2 Journée			
Campagne		X 8€	
Nature		X 8€	
Run Archery		X 8€	
<b>2 Frais kilométriques</b>			
	Nbre de km aller/retour		Nbre de journée
Vérification du terrain la veille du concours (tirs de parcours) Arbitre responsable		X 45cts	X 1
Arbitrage		X 45cts	X
<b>Total 1 et 2</b>			
<b>Date Nom Prénom et signature :</b> (obligatoire)		<b>Visa du PCRA :</b>	