



# NOTE DE FRAIS

**LPOL ROLLER**  
Saison 2024/2025



A remplir par le bénéficiaire
NOM :
Prénom :
Adresse :
Tél :
Email :
Date :
Signature du bénéficiaire :

Action concernée
Date
Lieu
TYPE D'ACTION :
<input type="checkbox"/> Championnat de France
<input type="checkbox"/> Course piste ou route outdoor
<input type="checkbox"/> Course indoor
<input type="checkbox"/> Marathon <input type="checkbox"/> Rando
<input type="checkbox"/> 6H - 12H - 24H
<input type="checkbox"/> Autres : _____

Qualité du bénéficiaire :
<input type="checkbox"/> Compétiteur <input type="checkbox"/> Coach/Président <input type="checkbox"/> Conducteur <input type="checkbox"/> Accompagnateur

**Composition du véhicule :** conducteur : \_\_\_\_\_ ; passager 1 : \_\_\_\_\_  
 passager 2 : \_\_\_\_\_ ; passager 3 : \_\_\_\_\_ ; passager 4 : \_\_\_\_\_  
 Type de véhicule : \_\_\_\_\_  
 Kilomètres parcourus (réf. Mappy) \_\_\_\_\_

Libellé des dépenses	Inscription course	Hôtel + Petit déjeuner (forfait à 30€ / nuit/pers.)	Péages, essence	Autres dépenses
<i>Remplir une ligne par justificatif correspondant.</i>				
Totaux colonnes	€	€	€	€
Total note de frais sous réserve de validation			€	€

**Observations éventuelles :**

Partie réservée POL	
Montant après validation	€
Date de règlement	
Mode de règlement	

**Formulaire à retourner à :**  
 LA POL ROLLER Chez Cécile GALLAIS  
 38, rue des Marguerites -  
 91160 Longjumeau

**Ou par mail à :**  
[roller.pol.compta@laposte.net](mailto:roller.pol.compta@laposte.net)

**-- NOTE DE FRAIS A RETOURNER AU PLUS TARD 30 JOURS APRES LA FIN DE L'ACTION ET AVANT LE 30/08/2025--**  
**L'absence de justificatif ne peut donner lieu à aucun remboursement**