Remboursement des frais d'accompagnement

### Instructions pour remplir ce formulaire:

Ce formulaire contient des champs de texte avec des modes d'emploi. Navigation à travers les champs: F11, retourner avec Maj+F11. Remplir les champs sans effacer.

1. Nom et adresse du membre de la Fédération

écrire nom et adresse du membre de la Fédération

1. Le genre d'accompagnement: voyage, excursion, manifestation sportive, manifestation culturelle ou cours? écrire oui ou non   
   Cours: écrire oui ou non
2. Avez-vous utilisé votre carte d'accompagnement? écrire oui ou non
3. Est-ce que l'accompagnant a utilisé sa voiture pour l'accompagnement? écrire oui ou non

nombre de kilomètres: écrire nombre de kilomètres

De écrire l'adress à écrire l'adress

1. Nom et adresse de l'accompagnant

écrire nom et adresse de l'accompagnant

1. Durée de l'accompagnement du écrire date de début au écrire date de fin
2. Total des coûts CHF écrire le montant

Coûts pour l'accompagnant CHF écrire le montant

1. Sur quel compte le montant doit-il être versé:

Numéro IBAN: écrire numéro IBAN

Nom de la banque/lieu: écrire nom de la banque/lieu

Nom du titulaire du compte: écrire nom du titulaire du compte

et son adresse: écrire son adresse

Je certifie l'exactitude des données

Lieu/date: Signature:

**Envoyer svp à:** FSA, Secr. Romand, Rue de Genève 88B, 1004 Lausanne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.Pièce** |  |  |
| **Montant** | **Compte** | **CCD** |
|  | **46201** | **188** |
| **Visa + Date** |  |  |