

NOM DE L'ASSOCIATION USEP
NUMERO D'AFFILIATION USEP.....
NOMBRE DE LICENCIES USEP



FEUILLE DE REMBOURSEMENT FRAIS 2024/2025

HORS TEMPS SCOLAIRE

REMBOURSEMENT A 100%

Date	Lieu	Intitulé de la rencontre	Montant des frais
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pensez à joindre la photocopie de la facture du transporteur

JOINDRE UN RIB POUR LE REGLEMENT

Fait à, le

Signature :

NOM DE L'ASSOCIATION USEP

USEP 19
4 Impasse pièce St Avid
19000 TULLE
Tél : 05 55 26 83 05
Mail : usep@fal19.fr
<http://www.fal19.fr/sport/usep>

Union Sportive de l'Enseignement du Premier Degré

Fédération sportive scolaire de

la ligue de
l'enseignement

un avenir par l'éducation populaire

Le sport scolaire de l'École publique