

NOM DE L'ASSOCIATION USEP .....

NUMERO D'AFFILIATION USEP.....

NOMBRE DE LICENCIES USEP .....



## FEUILLE DE REMBOURSEMENT FRAIS 2025/2026

### HORS TEMPS SCOLAIRE

REMBOURSEMENT A 100%

| Date  | Lieu  | Intitulé<br>de la rencontre | Montant<br>des frais |
|-------|-------|-----------------------------|----------------------|
| ..... | ..... | .....                       | .....                |
| ..... | ..... | .....                       | .....                |
| ..... | ..... | .....                       | .....                |
| ..... | ..... | .....                       | .....                |
| ..... | ..... | .....                       | .....                |
| ..... | ..... | .....                       | .....                |
| ..... | ..... | .....                       | .....                |
| ..... | ..... | .....                       | .....                |
| ..... | ..... | .....                       | .....                |

*Pensez à joindre la photocopie de la facture du transporteur*

JOINDRE UN RIB POUR LE REGLEMENT

Fait à ....., le .....

Signature :

**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