

|  |
| --- |
| **NOTE DE FRAIS : Intervention de l'ASAF** |

|  |
| --- |
| **EPREUVE : …………………………………………………….****ASBL Organisatrice : …………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Intervention de l'ASAF :** |
| **- dans le défraiement des officiels**  |  | **140 €** |
| **- dans le défraiement d'un stagiaire par commission\*:**  |
| **Commission** | **Nom** | **Prénom** | **Licence****N°** | **Nombre****de km** | **Total**0,417€/kmPlafond : 70€ |
|  | Sportive |  |  |  |  |  |
|  | Technique |  |  |  |  |  |
|  | Inspecteur-sécurité |  |  |  |  |  |
| **Montant total à payer** |  |
| **A verser sur le compte N°……………………………………………………….………..****de ……………………………………………………………………………………………..** |
| **Pour l'organisateur :****Nom :****Prénom :** **Lic. ASAF n° :**Certifié sincère et véritable le ……/……/………. à ……………………………Signature : |

**\* Ne concerne que le défraiement des stagiaires (un seul par commission) désignés aux épreuves par sa commission de tutelle.**

A RENVOYER :

# Secrétariat de l'A.S.A.F., rue de l’Ile Dossai 12, à 5300 SCLAYN

christinefiasse@asaf.be