

Coordonnées précises de l'association

Le

à Comité Départemental Olympique  
et Sportif de Lozère  
Maison des Sports  
Rue de faubourg Montbel  
48000 MENDE

# FACTURE

En référence à l'état récapitulatif ci-joint, je soussigné

.....  
Prénom

.....  
Nom

président(e) de .....

Nom de l'association sportive

sollicite le remboursement de ..... « Chèques Sports Lozère » ( joints à cette facture )  
nombre

pour un montant total de .....euro.  
en chiffres

Signature du responsable  
et **Cachet** de l'association



DDCSPP de la LOZERE

## Chèque Sport Lozère

2013/2014



Accompagnée de l'état récapitulatif,

A adresser à : DDCSPP Lozère, BP 134, 48005 MENDE



DDCSPP de la LOZERE

# Chèque Sport



2013/2014

## ETAT RECAPITULATIF

**Association:** .....

Adresse : .....

Ville : .....

Numéro d'agrément Jeunesse et Sports : S.....

	Nom – Prénom des bénéficiaires	Sexe F/G	Date Naissance	Valeur du chèque
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Joindre les chèques visés (sans le talon CLUB) pour justificatif

**Au-delà du 31 janvier 2014**, les demandes de remboursement ne seront pas être prises en compte.

Le 201..

Nom :

Et signature du responsable de l'association,

Accompagné de la facture,

A adresser à : DDCSPP Lozère, BP 134, 48005 MENDE