



## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Nom - Prénom :

Adresse fixe :

Téléphone :

Email :

COMPÉTITION :

LIEU :

DATE :

### PARTIE ÉTUDIANT

### PARTIE ADMINISTRATION

#### HEBERGEMENT

Nombres de nuits :

Nombre de nuits remboursées :

X40€

Nombres de repas :

Nombre de repas remboursés :

X14€

Joindre justificatifs (obligatoire)

Justificatifs joints :

Nombre de pièces :

Remarques : .....

Somme à payer

€

#### TRANSPORT

Train/Bus : Prix du billet : €

Prix validé du billet de train : €

€

Joindre justificatifs (obligatoire)

Justificatif joint : oui non

Véhicule personnel (covoiturage)

Distance aller : km

Distance validée aller :

X0,15 =

€

Distance retour : km

Distance validée retour :

X0,15 =

€

Nombre d'étudiants transportés :

Nombre d'étudiants transportés validés : .....

Noms et prénoms

Remboursement pour covoiturage :

€

Remboursement kilomètres :

€

**Remboursement Total :**

€

Avez-vous bénéficié d'un covoiturage :

L'étudiant figure en tant que passager sur la  
demande de remboursement du conducteur

Nom du

conducteur :

Oui

Non

Commentaires éventuels :

Je soussigné(e) étudiant(e) en

à l'UGA, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier.

Je déclare avoir été prévenu(e) que toute déclaration inexacte de ma part entraînerait une fraude vis-à-vis de l'Association et m'engagerait à rembourser dans les plus brefs délais l'intégralité de la somme perçue.

A :

Le :

Signature de l'étudiant(e) précédé de la mention "lu et approuvé"

**ASSOCIATION SPORTIVE UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES**

Bâtiment Muse, 80 Rue Ampère, 38400 Saint Martin d'Hères