



## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Nom - Prénom :

Adresse fixe :

Téléphone :

Email :

COMPÉTITION :

LIEU :

DATE :

| PARTIE ÉTUDIANT   | PARTIE ADMINISTRATION   |
|---|---|
| <b>HEBERGEMENT</b>  |   |
| Nombres de nuits :  | Nombre de nuits remboursé X40€  |
| Nombres de repas :  | Nombre de repas remboursé X14€  |
| Joindre justificatifs (obligatoire)   | Justificatifs joints :  |
| Nombre de pièces :  | Remarques :   |
|   | Somme à payer   |
| <b>TRANSPORT</b>  |   |
| Train/Bus : Prix du billet : €<br>Joindre justificatif                          | Prix validé du billet de train €<br>Justificatif joint : oui non                                |
| Véhicule personnel (covoiturage)<br>Distance aller : km<br>Distance retour : km | Distance validée aller X0,15 =<br>Distance validée retour X0,15 =                               |
| Nombre d'étudiants transportés :  | Nombre d'étudiants transportés validé   |
| Noms et prénoms   | Remboursement pour covoiturage<br>Remboursement kilomètres :<br><b>Remboursement Total :</b>    |
| Avez-vous bénéficié d'un covoiturage :<br>Nom du conducteur                     | L'étudiant figure en tant que passager sur la demande de remboursement du conducteur<br>Oui Non |
| Commentaires éventuels :  |   |

Je soussigné(e) étudiant(e) er

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 "J'ai lu et approuvé"

ASSOCIATION SPORTIVE UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES

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