

Formulaire de demande de remboursement - FRAT 2023

Formulaire à renvoyer au secrétariat général du FRAT avant le 17 Mai 2023 accompagné des justificatifs :

- par mail à contact@frat.org,
- par courrier au 24 Rue Saint-Roch, 75 001 Paris.

Informations sur le groupe :

NOM DU GROUPE : N° DU GROUPE :

NOM DU RESPONSABLE DE GROUPE :

Demande de remboursement suite à :

- ☐ Un ou plusieurs absents dans le groupe (joindre un certificat médical par absent)

NOMBRE D'ABSENT(S) :

NOM ET PRENOM DES ABSENTS (Préciser le tarif) :

.....
.....
.....

- ☐ Des dons perçus par le groupe, après paiement du groupe au FRAT (joindre les demandes de reçus fiscaux)

NOMBRE DE DON(S) :

MONTANT TOTAL DES DON(S) : €

- ☐ Un trop versé

MONTANT DU TROP VERSÉ :€

Mode de remboursement pour le groupe :

- ☐ Je souhaite un règlement par chèque

Ordre du Chèque :

Information pour l'envoi du chèque :

Nom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

- ☐ Je souhaite un règlement par virement

Nom du titulaire du compte :

IBAN :