

DÉFRAIEMENT D'OFFICIEL

A RENVoyer DANS LES 14 JOURS
APRÈS CHAQUE CONCOURS À
COMPTABILITE@LEWB.BE



LEWB
Ligue Équestre Wallonie Bruxelles

Nom

Prénom

Fonction

Adresse

Compte bancaire

Concours

- ☐ Discipline _____
- ☐ Date _____
- ☐ Lieu _____
- ☐ N° de concours _____

Option ☐ 1 ☐ 2 ☐ 4

Montant de
l'indemnité
totale

Nombre de jours prestés

Nombre de km A/R par jour
(domicile – lieu de concours) – 0,40€/km

Montant total du défraiement

Remarques éventuelles

Date

Signature