

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