

ASD VIRTUS APUANIA 1968

VIA CAMPO D'APPIO 98, 54033, CARRARA (MS)

RICHIESTA DI RIMBORSO TRASFERTA

inviare a segreteria@virtuscarrarese.it

NOTA DELLE SPESE SOSTENUTE PER LO SVOLGIMENTO DELLA TRASFERTA DEL GIORNO ____/____/____ RELATIVA ALLA GARA N. _____ DEL CAMPIONATO _____

PERCORSO EFFETTUATO:

DA _____ A _____

SOSTENUTE DA

Nome e Cognome:

Tessera FIPAV n.:

VIAGGIO EFFETTUATO CON LA MIA AUTO PRIVATA, TARGA _____

KM. TOTALI _____ X €0.25

1. RIMBORSO SPESE CHILOMETRICHE	TOTALE _____
2. AUTOSTRADA (allegare scontrino)	TOTALE _____
3. BIGLIETTO FERROVIARIO (allegare scontrino)	TOTALE _____
4. VITTO (allegare scontrino)	TOTALE _____
5. ALLOGGIO/PERNOTTAMENTO (allegare fattura)	TOTALE _____
1+2+3+4+5	TOTALE _____

Dichiaro di aver sostenuto le spese indicate, di cui allego idonea documentazione, delle quali ne chiedo il rimborso all'associazione, nell'ambito dell'attività di volontariato svolta dal sottoscritto nella A.S.D. Virtus Apuania 1968. Dichiaro, altresì, che il rimborso della trasferta mi è stato preventivamente autorizzato dal presidente e/o dal direttore generale della A.S.D. Virtus Apuania 1968.

FIRMA