JUDO CLUB GUERANDAIS

Nom : _____ **Prénom :** _____

AUTRES DEPENSES (Achats Divers, Péages…)			
Date	**Désignations**	**Motifs**	**Montant**
		Total remboursement	

Date : **Le Bénéficiaire :**	**Date :** **Le trésorier :**	**Date :** **Le président :**