

**CODERS-71****Ordre de Mission Collectif****(A Retourner à la Trésorière pour Paiement)****Nom Organisateur :****Type Réunion :****Date :****Lieu :****Signature :**

	Nom	Prénom	Club	Fonction	Nb Pers Covoiturées	Péage Oui/Non	Trajets A/R (Nb Km)	Signature	Observation
1			ABS						
2			AUTUN						
3			CHAUFFAILLES						
4			GCRS						
5			LE CREUSOT						
6			LOIRE ARROUX						
7			MACON						
8			MONTCEAU						
9			PAYS CLAYETTOIS						
10			TOURNUS						
11									
12									

A la première demande de remboursement ou changement de compte bancaire merci de joindre un RIB.

Péage = "OUI" Envoyer justificatifs à la Trésorière.

N° Compte Imputation Budgétaire :**Fait à :****Le :****Signature****Présidente****Signature****Trésorière****Trésorière : HAMEL Odette 37 Route de la Poste 71330 BANTANGES****Tél : 07-86-76-28-10****Courriel : tresoriere@coders71.fr**