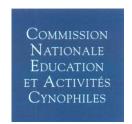


**Société Centrale Canine** Commission Nationale D'Education et D'Activités Cynophiles 155 Avenue Jean Jaurès 93535 Aubervilliers



## **DEMANDE DE REMBOURSEMENT**

Stage CNEAC :	□CHIENS VISITEURS	
Adresse précise du c	club organisateur	
N° d'identification S	SCC	
- Frais intervenant CN	VEAC □	
Du stage CNEAC N°	: Qui s'est déroulé le	es:
A:	Canine Territoriale :	
Nom, prénom, et <b>adre</b>	esse complète de l'intervena	ant CNEAC
Nombre de stagiaires	: (Tous titulaires d'u	une licence CNEAC)
Concerne les indemi	nités versées par la CNEAC,	SCC : Nom complet du bénéficiaire (Club ou Canine
Territoriale)		
(Frais de déplacemen		NEAC : Euros cure ou frais réels pour autre déplacement * <b>Maximum</b> distance le complément reste à la charge de l'organisateur.)
Fait le (date de fin de	stage) :	
Nom et signature intervenant CNEAC		Validation et signature du Président de la C.N.E.A.C
Nom et Signature du Président du Club		Réservé Comptabilité SCC/CNEAC Imputation : 2 CAC

La demande de remboursement et tous les justificatifs, uniquement au format PDF, sont à transmettre dans le mois suivant le stage (sous peine de non-remboursement) par mail à

notedefrais@sportscanins.fr

NB: ne pas oublier de joindre le RIB du compte de virement de la participation de la CNEAC