

Stage (INTITULE DU STAGE) : Chiens Visiteurs.

N° d'identification SCC du club organisateur et adresse précise..... ;;
.....

Suite à la mise en place par Alexandre BALZER responsable national des formations CNEAC.

O - Frais intervenant CNEAC

Du stage CNEAC N° : Qui s'est déroulé les :

A : Régionale :

Nom, prénom, et adresse complète de l'intervenant CNEAC.....
.....

Nombre de stagiaires : (Tous titulaires d'une licence CNEAC)

Concerne les indemnités versées par la CNEAC/SCC : Nom du bénéficiaire (Club ou SCR) et

Adresse précise ou doit être envoyé le remboursement :
.....

Frais engagés et à rembourser pour l'intervenant CNEAC : Euros

(Frais de déplacement 0,40 € du kilomètre en voiture ou frais réels pour autre déplacement
***Maximum 600 Kilomètres Aller-Retour** – Au-delà de cette 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

**Cadre Réserve Comptabilité SCC/CNEAC
imputation 2CACVISFCV**

**NB : Note de frais à expédier par courrier postal à : Monsieur Jean Claude METANS,
Chemin des Cauvets, 750 Avenue Léon Amic, 83390 CUERS**

Document validé le 11/6/2014 et mis à jour le 19/01/2016