



A.C.A. Beauvais
8 rue Bossuet
60000 BEAUVAIS

Feuille de remboursement des courses inscrites au calendrier ACAB

***À remettre fin juin et fin décembre à un membre du bureau ou à l'adresse ci-dessus
ou à la boîte mail ACAB***

Nom:

Prénom:

Tableau à remplir obligatoirement

Nom de la course	Date	Distance	Temps	Classement	Prix payé

Total à rembourser

Certifié conforme et sincère, le

(Signature)

Partie réservée au trésorier

Chèque n°	Date	Banque	Valeur