



CARTE 10/25 ANS  
VOSGES

# Modèle de Bordereau à compléter par le Club et à retourner au District



Liste des remboursements – Chèques Sport ZAP de 10€



Club de .....

Bordereau du .. / .. / .....



	Nom – Prénom du titulaire de la carte ZAP	N° de carte ZAP	Fin de validité de carte ZAP
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
...			

Total : ..... chèques de 10€, soit ..... €



*Joindre obligatoire les chèques Sport ZAP correspondants au bordereau à retourner à votre Comité.  
(Nous invitons les clubs à garder une copie de cette liste avant envoi)*

