

## JOURNEES SPORTIVES UGSEL

Document à joindre obligatoirement avec votre demande de remboursement

Etablissements concernés	Responsable étab.	Mail	Téléphone

Etablissement – Nom – Ville	Date de la journée	Lieu	Intitulé	Sports pratiqués	Nombre d'élèves	Niveau de classe

Frais avec justificatifs	Type ( transport)	Montant	Organisme qui a réglé la facture *

\* Merci de joindre un RIB

Description du projet :

Date de retour : au plus tard le 4 juillet de l'année en cours à [ugsel@ec44.fr](mailto:ugsel@ec44.fr)