



CLUB ALPINO ITALIANO - GR Marche

RICHIESTA RIMBORSO SPESE PER SOCI JUNIORES 101° CONGRESSO NAZIONALE



RICHIEDENTE

COGNOME _____	NOME _____
INDIRIZZO _____	CAP _____ CITTA' _____
RECAPITO TELEFONICO _____	e-mail _____
_____	_____

ISTITUTO BANCARIO

CODICE IBAN

VIAGGIO

DATA _____ LOCALITA' _____	<input type="checkbox"/> presidente GR	<input checked="" type="checkbox"/> ALTRO
PARTENZA DA _____ ALLE ORE _____ DEL _____	motivo del viaggio Partecipazione Congresso Nazionale	
RIENTRO A _____ ALLE ORE _____ DEL _____		

SPESE DI VIAGGIO (Giustificativi allegati)

TOTALE

			Euro
TRENO	BIGLIETTO DA _____ A _____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> A/R		
	SUPPLEMENTI <input type="checkbox"/> PRENOTAZIONE POSTO <input type="checkbox"/> IC <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> CUCC/WL		
TRASPORTI URBANI ED EXTRAURBANI	<input type="checkbox"/> TRAM/BUS/METRO <input type="checkbox"/> AUTOLINEE EXTRAURBANE <input type="checkbox"/> TAXI		
AUTO	TARGA _____ Km _____ a Euro/Km _____	€ -	
	PERSONE TRASPORTATE _____	Pedaggio autostradale	
	_____	Parcheggio	
AEREO	BIGLIETTO DA _____ A _____		
	Assicurazione vita temporanea _____		
TOTALE SPESE DI VIAGGIO			€ -

SPESE DI VITTO E PERNOTTAMENTO (Giustificativi allegati)

Pranzi e/o cene _____			
Pernottamento dal _____ al _____			
TOTALE SPESE DI VITTO E PERNOTTAMENTO			€ -

Il sottoscritto dichiara di non avere null'altro a pretendere in relazione al viaggio di cui alla presente richiesta

TOTALE RIMBORSO

€ -

DATA _____ FIRMA _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

--

