



COSL - CADRES

DÉCOMPTE 'CRÉDIT SPÉCIAL-SCOLAIRE' - 2017

Nom:	Prénom:	Banque:	IBAN:
------	---------	---------	-------

N°	Date(s)	Objet	Prestataire de service (enseignant): Nom et Prénom	TOTAL
<i>Prrière de convertir resp. d'indiquer tous les montants en "euros"</i>				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
TOTAL				

REMARQUES	Autre:
Accord reçu le:	
par:	

Athlète:	Fédération:	Date:
Signature:	Signature:	