C . A.	UNION FRANCOPHONE FOOTBALL	UFF 89

NOM: PRENOM: BLOC:

RUE: N°: CP: VILLE:

COMPTE EN BANQUE: PERIODE:

DATE	OBJET	DIV.	LOCALITE	BLOC LIEU		NBRES BLOCS	Nbres Blocs X 3,00 €	Indemnite	TOTAL
									- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
							- €		- €
	TOTAL						- €	- €	- €

DATE: SIGNATURE: