



DECOMPTE DE TAXES PIERRE GRISE

Responsable de la location:

Date du/au:

Remboursement à faire sur:

CCP: 12-7395-5 / IBAN: CH36 0900 0000 1200 7395 5

Nuitée/Passage	Nombre	Tarif	Total par personne	Catégorie	Nb. de personnes	Montant total
			-			-
			-			-
			-			-
			-			-
			-			-
			-			-
			-			-

TOTAL

-

Date et signature

Comptabilité

Annexes:

Document à remettre à: Le trésorier, Hans Hofer

Ou à envoyer à: **Club Alpin Le Glacier**
c/o HHC
Rue de la Gabelle 6
1227 Carouge