

# ASEGF

**DEMANDE D'AVANCE**

SECTION: .....

SOMME DEMANDEE:

DATE D'EFFET SOUHAITE DE CETTE AVANCE : .....

MOTIF DE LA DEMANDE : .....

*(Joindre facture)*

N° DE COMPTE: .....

Visa du Trésorier de la section

Signé :

CADRE RESERVE AU TRESORIER PRINCIPAL A.S.E.G.F.		
Somme accordée	Date du virement	Date du refus
MOTIF DU REFUS		
VISA TRESORIER A.S.E.G.F.	OU	VISA TRESORIER ADJOINT