



FEDERACIÓN MADRILEÑA DE ORIENTACIÓN

FORMULARIO DE JUSTIFICACIÓN DE GASTOS TEMPORADA 2026 PARA PRUEBAS O-PIE , SPRINT Y O-BM

TIPO DE PRUEBA			
LUGAR y FECHA			
JUEZ: NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI		Nº JUSTIFICANTE	
CUENTA PARA INGRESO		CÓDIGO	
GASTOS DE DESPLAZAMIENTO			
LUGAR DE DESPLAZAMIENTO			
MOTIVO DE DESPLAZAMIENTO			
CARGO QUE DESEMPEÑA			
ITINERARIO			
KILÓMETROS RECORRIDOS		IMPORTE (0,26€ x KM)	
OTROS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO		IMPORTE	
IMPORTE TOTAL			

OTROS GASTOS			
MANUTENCIÓN		IMPORTE	€
OTROS GASTOS		IMPORTE	
IMPORTE TOTAL			

(A RELLENAR POR LA FEDERACIÓN)

FECHA DE PAGO		IMPORTE TOTAL A ABONAR	
NÚMERO DE PAGO			
FIRMA DEL PRESIDENTE O SECRETARIO		FIRMA DEL INTERESADO	



**ES IMPRESCINDIBLE LA PRESENTACIÓN DE TODAS LAS FACTURAS, TICKETS Y JUSTIFICANTES.*