



Remboursement de frais de déplacement

(A retourner rapidement après la dépense)

Bénéficiaire (nom, prénom) :		
Adresse :		
Joueur (se) ou bénévole (rayer la mention inutile) RIB fourni récemment OUI NON (rayer la mention inutile)		
Date	Frais de déplacement (Motif, équipe et lieu)	Kms
TOTAL KM		
Date	Covoiturage, indiquer ci-dessous le nom des personnes transportées	
<u>Signature du bénéficiaire</u>		MONTANT TOTAL A REMBOURSER : (0.31€ / KM)

Visa du président :

Visa du trésorier :

Le bénévole (non joueur), missionné par le club, renonçant au remboursement des frais engagés, peut demander une réduction d'impôts des frais (voir le trésorier)

TOUTE FEUILLE INCOMPLETE NE POURRA PAS ETRE TRAITEE - MERCI

