Logo club

Nom et Adresse club

# FRAIS DE DEPLACEMENT
# MISSIONS DIVERSES

Année :

Semestre :

Commission : ____________________

Nom et Prénom : ____________________

Adresse : ____________________

____________________

| DATE | MISSIONS | TRAJET | KMS PARCOURUS (Rapide Michelin) allers-retours | Frais annexes justifiés |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL KMS | | |
| | | Barème de déplacement | x 0,321 € | |
| | | TOTAUX en Euros : | | |
| | | **TOTAL A DEDUIRE FISCALEMENT** | | |
| | | Pour information, réduction d'impôt égale à 66% des sommes versées : | | - |

Date :

Visa du Trésorier :

Je soussigné :

certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessous et les laisser à l'Association en tant que dons

Fait à :

Signature :