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 0,319 €	
		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 :