Imprimé N° 1

FRAIS DE DEPLACEMENT DON/IMPOTS

(Joindre tous les justificatifs nécessaires)

M./Mme/Melle : ……..…
Fonction au sein du club : ……..….. Adresse mail :……..
Adresse : N° …….Rue ……
Code postal : ……. Commune : …….…… N° Tél : ……

Je déclare avoir engagé dans le cadre d'une activité bénévole correspondante aux activités désignées ci-dessous. Ces frais seront valorisés à l'émission du CERFA.

Frais de déplacement : *Bien indiquer en objet de la mission le type d'épreuve et le n° d'équipe si championnat*

Date	Lieu de départ	Lieu d'arrivée	Objet de la mission	Kms aller retour*	Parking, péage

***Joindre justificatif Mappy ou Michelin**

Observations éventuelles

Autres frais (repas, hôtel …/…) :

Nature	Lieu	Motif du déplacement	Frais engagés

Je soussigné, ... certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessus et les laisser au club LE MANS SARTHE TENNIS DE TABLE en tant que don.

zone réservée et à remplir par le trésorier
Total des frais de déplacement et des autres frais : . . . . . .€

Le Mans, le L'intéressé Le Président