



NOTE DE FRAIS / DÉPLACEMENT

Intitulé de la mission

Prénom, Nom du demandeur

Contrôlé par....., le
Signature : Remboursement : CH. VIR.

Adresse.....

Mode de transport : Véhicule personnel - Nombre de CV :(Fournir carte grise).

	Ville	Date	Heure	Kilomètres	Prix au km	TOTAL
Ville de départ (aller)						T 1
Ville d'arrivée (aller)						
Ville de départ (retour)						T 2
Ville d'arriver (retour)						

Occupants véhicule	Nom	Prénom	Motif déplacement
Occupant 1 (Chauffeur)			
Occupant 2			
Occupant 3			
Occupant 4			
Occupant 5			

Autres mode de transport : Train Avion Véhicule de location Autres (Précisez) :

Si véhicule de location, montant du carburant.....	T 3
Si véhicule de location, montant des péages.....	T 4

Dépenses (Récapitulatif)	Détail des dépenses	TOTAL
Frais km		T 1 / T 2
Carburant		T 3
Péages		T 4
Repas 1		T 5
Repas 2		T 6
Repas 3		T 7
Repas 4		T 8
Repas 5		T 9
Repas 6		T10
Hôtel		T11
Avion		T12
Train		T13
Divers		T14
TOTAL	TOTAL DES FRAIS ENGAGÉS DE T1 À T14	

Joindre obligatoirement les justificatifs de paiement - Sauf décision contraire les frais sont plafonnés : 16,00 € par repas (Déjeuner / Dîner), 7,00 € par petit déjeuner et 65,00 € par nuitée (Chambre double). Les frais kilométriques sont calculés au tarif en vigueur. Dans certains cas le club prendra en charge un véhicule de location (Article 13.1 du règlement intérieur de Nîmes Handisport).

Je souhaite renoncer au remboursement des frais mentionnés ci-dessus et les laisser à l'association en tant que dons afin de bénéficier d'une réduction d'impôt à hauteur de 66% du montant des frais déclarés.

Je soussigné,, Atteste sur l'honneur de l'exactitude de ce document.

Fait à le Signature :