Demande de remboursement de frais - Union Sportive Carmaux Tennis de Table

N° de fiche	

Nom Prénom	
N° de licence	
Equipe	
Saison	
Phase	

déplacements			frais de réception			Autres frais		
dates	trajet	km A/R	dates	rencontres	montant	dates	nature	montant
	Total :			Total :			Total :	

Taux de remboursement des frais kilométriques appliqué : 0,40 € / km

Total frais de déplacements	
Total frais de réception	
Total autres frais	
Remboursement total :	

à Carmaux le ,

signature du déclarant

Payé le	**chèque N°**
le trésorier	

Agrafer les pièces justificatives,

☐ **En cochant la case ci-contre, j'exprime le souhait d'abandonner à l'USCTT le remboursement de mes frais ci-dessus.**
Le club établira un reçu fiscal à mon nom correspondant au montant du présent don sauf avis contraire de ma part.