



## FRAIS REMBOURSES AU BENEVOLES

### FORMULAIRE JUSTIFICATIF DES FRAIS ENGAGES

FRAIS ENGAGÉS PAR : \_\_\_\_\_ (Nom - prénom)

\_\_\_\_\_ (Adresse)

FONCTIONS BENEVOLES EXERCEES DANS LE CLUB : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Titre, missions)

| Date  | Objet de la dépense<br>(déplacement, achat<br>de matériel...) | Motif | Distance (déplacement<br>avec un véhicule<br>personnel) | Cv | Taux<br>Km | Montant<br>des frais<br>engagés |
|---|---|-------|---|----|------------|---------------------------------|
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
| Cumul Intermédiaire des frais                   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
| Cumul Intermédiaire des frais                   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
| Cumul Intermédiaire des frais                   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
|   |   |       |   |    |            | €                               |
| Cumul Intermédiaire des frais                   |   |       |   |    |            | €                               |
| <b>Montant total des frais<br/>à rembourser</b> |   |       |   |    |            | €                               |