

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 : 0,38 € / km

Total frais de déplacements	
Total frais de réception	
Total autres frais	
<b>Remboursement total :</b>	

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.