# Fiche de demande de remboursement de frais

Demandeur : NOM Prénom

Manifestation : Exemple « Championnat par Équipes – Journée n°12 »

Date : le XX/XX/20XX

Lieu : Adresse

## Participants

|  |  |
| --- | --- |
| **Participants** | **NOM Prénom** |
| Compétiteur | XX XX |
| Compétiteur | XX XX |
| Compétiteur | XX XX |
| Compétiteur | XX XX |
| Entraîneur | / |
| Accompagnateur | / |

## Répartition des dépenses

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **km** | **Frais km** | **Forfait** | **Péages** | **Hébergement** | **Repas** | **Transport** | **Fournitures** | **Autres** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Remboursements des frais

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Détails** | **Montant** | **N° Chèque** | **Espèces** | **Date** | **Virement** |
| **Total dépenses** |  |  |  |  |  |
| **Avance versée par club** |  |  |  |  |  |
| **Trop versé** |  |  |  |  |  |
| **Solde à rembourser** |  |  |  |  |  |

### Notas

* Fiche à remettre au trésorier ;
* Joindre tous les justificatifs ;
* Privilégiez la réduction d’impôt en renonçant au remboursement des frais kilométrique et en remplissant le CERFA N°11580\*03 – « Reçu au titre des dons ».

### sIGNATURES

A Talence, le XX/XX/20XX

Signature du bénéficiaire Signature et accord du bureau