**Prise en charge frais de déplacement**

**(En cas de transport des nageuses lors des compétitions)**

**Nom + Prénom :**

**Adresse postale :**

**Mail :**

**Numéro de téléphone :**

Choix possible entre : **(Merci de cocher la case correspondant à votre choix)**

 **Remboursement des frais réels (essence + péages) :**

Coût total …………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………. euros

(Merci de transmettre un RIB à votre nom pour obtenir le remboursement des frais ainsi que les tickets justificatifs 🡪 pleins d’essence + tickets de péages)

ou

 **Obtention d’un CERFA correspondant au montant des frais de déplacement, calculés d’après le tableau suivant : Merci de remplir le tableau et de compléter et signer la partie en bleu.**

Cela signifie que vous faites don au club du montant de ces frais et que ce don permet au donateur de bénéficier d’une réduction applicable au montant de l’impôt sur le revenu. Elle est équivalente à 66 % de la somme versée, dans la limite de 20 % du revenu imposable.

| **Puissance administrative** | **Jusqu'à 5 000 km** |
| --- | --- |
| 3 CV et moins | d \* 0,529 |
| 4 CV | d \* 0,606 |
| 5 CV | d \* 0,636 |
| 6 CV | d \* 0,665 |
| 7 CV et plus | d \* 0,697 |

|  |  |
| --- | --- |
| Marque et modèle du véhicule |  |
| Puissance fiscale |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Lieu de départ | Lieu d’arrivée | Motif de déplacement | Distance | Barême (fonction de la puissance administrative) | Montant= d x barême |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTAL |  |

Je soussigné (nom et prénom du bénévole) certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessus et les laisser à l'association en tant que don.

Date et Lieu : Signature :