



## NOTE DE FRAIS

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : \_ \_ \_ \_ Ville : .....

Email : .....

Véhicule utilisé : ..... Marque : ..... Immatriculation : .....

Date	Objet	Lieu	Distance parcourue	Péage (*)

\* pour les frais de péage joindre les justificatifs

**SOMME A REMBOURSER = ..... km X 0,306 euros + ..... (péage) = ..... euros**

- Je certifie avoir utilisé mon véhicule personnel lors des déplacements dont les caractéristiques sont précisées ci-dessus.
- Je soussigné ..... certifie renoncer au remboursement des frais mentionnés ci-dessus et les abandonner à l'association ASA Basket en tant que don. (66% de la valeur du don est déductible de l'impôt à payer dans la limite de 20% du revenu imposable)

Fait à : .....

le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature :

Envoyez cette note de frais à :  
ASA Basket  
Chez Mme Sylvie HOUDMON  
3, impasse du Brionneau  
49770 LA MEIGNANNE