

|  |
| --- |
| **NOTE DE FRAIS** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : | Prénom : | | | N° licence : | |
| Rue : | | N° : | | | Boite : |
| Code postal : | | | Localité : | | |
| N° de compte bancaire : | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'épreuve :** | |
| Date : | Lieu : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Agissant en qualité de  (CS, CT, IS, observateur, … ) | Nombre de  kilomètres  parcourus | Total  0.4170€/km | Plafonné à 70€ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Soit un total de** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Certifié sincère et véritable | |
| Lieu : | Nombre d'annexe : |
| Date : | Signature du prestataire : |
| **Par ma signature, je reconnais être pleinement au courant des règles et obligations légales régissant le bénévolat, à m’y conformer entièrement et à assumer personnellement les conséquences d'une éventuelle contravention à celles-ci.** | |

**Remarque** : une note de frais doit être établie par prestataire. Ces défraiements seront obligatoirement portés aux comptes des bénéficiaires par virement bancaire dans les 7 jours suivant l’épreuve.