



DECLARATION DE FRAIS ENGAGES DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE BENEVOLE

HANDBALL CLUB LISLOIS
BP30
32 600 L'ISLE JOURDAIN

Année _____

N° SIRET : 40944335500022 N° Affiliation : 6132002

BENEVOLE :

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

VEHICULE :

Marque /Modèle : _____

Immatriculation : _____ Nombre de CV : _____

Je déclare avoir utilisé mon véhicule personnel lors de déplacements réalisés dans le cadre de mon activité bénévole au sein de l'association HANDBALL CLUB LISLOIS.

Je certifie renoncer au remboursement des frais kilométriques ci-dessous et les laisser à l'association en tant que don.

 Tableau - Tarif applicable aux automobiles

Puissance administrative	Jusqu'à 5 000 km	De 5 001 à 20 000 km	Au-delà de 20 000 km
3 CV et moins	d * 0,529	(d * 0,316) + 1065	d * 0,370
4 CV	d * 0,606	(d * 0,340) + 1330	d * 0,407
5 CV	d * 0,636	(d * 0,357) + 1395	d * 0,427
6 CV	d * 0,665	(d * 0,374) + 1457	d * 0,447
7 CV et plus	d * 0,697	(d * 0,394) + 1515	d * 0,470

Total des km	Tarif applicable	Montant en €

Fait à _____ Le : _____

Signature obligatoire du bénévole :

