



## 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 :

