

FORMULAIRE FRAIS DE DEPLACEMENT 2024

Année de déclaration 2025

Siège Social : 68 Boulevard du Doyenne

49100	Angers
-------	--------

	Nom:			Prénom:			
	Adresse:						
	Immatriculat	tion véhicule:	Puissance adminitrative:				
	Bareme applicable (b) 3CV et moins d x 0,529		Adresse mail:				
	4 CV	d x 0,606	1				
	5 CV	d x 0,636					
	6 CV	d x 0,665	1				
	7 CV et plus	d x 0,697					
Date	Date lieu de match ou réunion		Péages * en €	Distance (d) aller-retour en km	Barême selon puissance (b) x (d) en €	Total Péages + frais km en €	
*Les justificatifs	des frais de pé	age sont à joinc	lre à la pésent	te fiche	TOTAL:		
•	•	•			uement pour les dépla EY BALL, de la phrase s		
"Je soussigné (Pro Ball en tant que c		tifie renoncer a	u remboursen	nent des frais ci	-dessus et les laisser au	SCO Angers Volley-	
Signature:				Date:			
Cachet du club	ì						