

FICHE DE FRAIS KILOMETRIQUES

| DATE | DEPART | ARRIVEE | OBJET DU DEPLACEMENT | KM ALLER-RETOUR |
|------|--------|---------|----------------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | TOTAL km effectués : | KM |

| | |
|---|------------------------------------|
| <p>Je soussigné(e) : _____</p> <p>certifie que les déplacements décrits ci-dessus sont sincères et qu'ils ont été effectués dans l'intérêt du club USDH.</p> <p>Je souhaite ainsi :</p> <p><input type="checkbox"/> Me faire indemniser par le club USDH</p> <p><input type="checkbox"/> Renoncer au remboursement de mes frais au profit du club USDH</p> | <p>Date</p> <hr/> <p>Signature</p> |
|---|------------------------------------|

CADRE RESERVE AU CLUB

| | |
|--|------------------------------------|
| <p>le Club USDH représenté par son président Didier Mathis : déclare avoir retenu pour le(s) déplacement(s) décrit(s) une distance total de _____ KMS et atteste :</p> <p><input type="checkbox"/> Avoir indemnisé Mr(mme) : _____ de la somme de : _____ € par _____ en règlement de ses frais kilométriques décrits ci-dessus.</p> <p><input type="checkbox"/> Avoir reçu le don des frais kilométriques décrits ci-dessus de Mr(mme) _____ soit un don d'une valeur de _____ €.</p> | <p>Date</p> <hr/> <p>Signature</p> |
|--|------------------------------------|