Association Sportive du Basket Châtelleraudais
21 rue Abbé Lalanne
86100 CHATELLERAULT

FEUILLE DE FRAIS DE DEPLACEMENTS POUR LES BENEVOLES

Bénéficiaire			
Nom :		**Prénom :**	
Fonction :	**Accompagnateur - Accompagnatrice**		
Adresse :			

Taux de remboursement de l'association : **0,20** €/Km Barème fiscal "auto" de l'année en cours : **0,324** €/Km*

Date	Lieu départ	Lieu d'arrivée	Objet du déplacement	Nb de kms A/R	Total
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
			Total	**0**	**0,00 €**

Je soussigné(e) _____, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

[ ] Je demande le règlement de la somme de 0,00 € Règlement par chèque N° :

[X] Je renonce au remboursement de mes frais ci-dessus et les laisse à l'association en tant que don.
A ce titre, je demande que l'association me fournisse le "reçu au titre des dons à certains organismes d'intérêt général" (Code cerfa n° 11580*03) afin de pouvoir bénéficier et justifier d'une réduction d'impôts*.

Le don que je fais à l'association s'élève donc à ** **0 €**
La réduction fiscale dont je bénéficierais s'élèvera à *** **0 €**

A _____ **Le :** _____

Date et Signature du bénéficiaire : **Signature du responsable de l'association :**

* Je ne peux bénéficier de cet avantage fiscal qu'au titre de mon engagement bénévole.
** Le don que je fais à l'association est calculé sur la base du nombre de kilomètres multiplié par le barème fiscal en vigueur.
*** La réduction dont je peux bénéficier s'élève à 66 % du don dans la limite de 20% de mon Revenu Imposable