# Fiche remboursement kilomètres entraineurs

*Conformément à la législation en vigueur*

Nom :

Prénom :

**En remplissant ce document je certifie :**

Ne pas payer d’impôts sur les revenus ou avoir dépassé le quota de kms annuels

Limiter au maximum mes déplacements avec mon véhicule personnel et covoiturer si possible

**Pour info :**

* Les kms sont remboursés sur la base de **50 centimes** du km
* **L’autoroute n’est pas remboursée** au même titre que les pleins d’essence

**Lors de mon premier remboursement** je dois fournir une copie de lacarte grise du véhicule. Si cette pièce n’est pas fournie, aucun remboursement ne pourra être effectué.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Objet | Destination | Kms A/R | x 0,30 cts | Panier repas | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Total :** |  |

Date et signature :

La somme de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a été payée en chèque le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avec le chèque n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_