**FRAIS DE DEPLACEMENTS**

BM 71, 153 rue Louise Michel

71 000 Macon

**Saison 2021 -2022**

Remboursement des frais engagés par :

NOM :…………………………………………………………… Prénom :…………………………………………………………………

JOUEURS TRANSPORTES :………………………………………………………………………………………………………………………………

**Motif du déplacement**

|  |  |
| --- | --- |
| TOURNOI | |
| Lieu:…………………………………………………………………………………… Date :…………………………………………………………. | |
| Détail des frais engagés | Montant |
| NB de Km effectués :…………………………………….. \* 0.30 €  Péage : | ……………………………..………€  ……………………………………..€ |
| TOTAL | ………………………………………€ |

Joindre les pièces justificatives.

**Motif du déplacement**

|  |  |
| --- | --- |
| Compétition □ Formation □ Autres □ | |
| Départementale □ Régionale □ Nationale □ | |
| Lieu :………………………………………………………………. Date :……………………………………………… | |
| Nb de Km effectués :……………………………………\* 0.30 €  Péage :……………………………………………………… €  Frais de repas :…………………………………………. €  Frais inscription :……………………………………..€ | …………………………………………€  …………………………………………€  …………………………………………€  ……………………………………….. € |
| TOTAL | …………………………………………… € |

Joindre les justificatifs (tickets de péages, fiches Mappy du trajet):

Signature de l’intéressé : Macon le :………………………….

Avis du Bureau : Favorable □ Défavorable □

Le trésorier :