**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 :