Association Ecole du Chat Boulonnais
28, rue de la Marne
62360 Condette

# ABANDON DE FRAIS 2019

| | Pour toute demande de remboursement, merci d'utiliser le formulaire "Remboursement de frais" |
|---|---|
| **Nom** | |
| **Prénom** | |
| **Adresse Complète** | |
| **Email** | |

## TRANSPORTS

| DATE | MOTIF DES FRAIS | VEHICULE PERSONNEL (1) Nbre Kms | MONTANT AU KM | SOUS TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 2019 | Véhicule personnel (selon détails ci joints, en page 2) | | | |
| *Montant de 0,315 € par km en 2019, en cas d'abandon des frais en don (voir ci dessous) - Art 200 CGI* | | | **SOUS TOTAL (1)** | |

| AUTRES FRAIS REMBOURSABLES (Affranchissement, fournitures, nourritures, etc…) | | | TOTAUX |
|---|---|---|---|
| Date | Fournisseurs | Détails | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **SOUS TOTAL (2)** | |

**TOTAL GENERAL**

## ABANDON DE VOS FRAIS SOUS FORME DE DON A L'ASSOCIATION

**Vous renoncez au remboursement de vos frais ci-dessus en écrivant manuellement : "Je soussigné (Nom, prénom) certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessus, et les laisser à l'association AECB en tant que Don". Puis Dater et Signer**

**L'Association Ecole du chat Boulonnais établira un reçu fiscal, au nom du bénévole, qui le joindra à sa déclaration d'impôt sur le revenu. En 2019 : 66% des remboursements de frais déductibles dans la limite de 20 % du revenu imposable.**

| Date | Visa de l'intéressé | Visa Présidente de l'association |
|---|---|---|
| | | |

# DETAIL DES KILOMETRES POUR LES DEPLACEMENTS EFFECTUES EN VEHICULE PERSONNEL

| DATE | DEPLACEMENTS/MISSION | Total Kms |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Total des Kms | |

*Valorisé à 0,315 € par Km (abandon note de frais en don)*

| DATE : | L' intéressé (e) : |
|---|---|
| | *(signature obligatoire)* |

| Visa Présidente de l'association, |
|---|
| |