

|  |
| --- |
| **NOTE DE FRAIS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Prénom : | N° licence : |
| Rue :  | N° :  | Boite : |
| Code postal : | Localité : |
| N° de compte bancaire :  |

|  |
| --- |
| **Nom de l'épreuve :**  |
| Date :  | Lieu : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Agissant en qualité de(CS, CT, IS, observateur, … ) | Nombre dekilomètresparcourus | Total0.4259€/km | Plafonné à 70€ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **Soit un total de**  |

|  |
| --- |
| Certifié sincère et véritable  |
| Lieu :  | Nombre d'annexe : |
| Date :  | Signature du prestataire : |
| **Par ma signature, je reconnais être pleinement au courant des règles et obligations légales régissant le bénévolat, à m’y conformer entièrement et à assumer personnellement les conséquences d'une éventuelle contravention à celles-ci.** |

**Remarque** : une note de frais doit être établie par prestataire. Ces défraiements seront obligatoirement portés aux comptes des bénéficiaires par virement bancaire dans les 7 jours suivant l’épreuve.