Fédération Française de Handball
Ligue d'Aquitaine
Comité départemental de la Dordogne
Association loi de 1901 - Club sportif de Handball
MONTPON-MENESTEROL HANDBALL
BP 53
24700 MONTPON MENESTEROL
SIRET: 34051623600015

JUSTIFICATIF DE FRAIS EXPOSES DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE BENEVOLE

MOIS:

Nom: **Prénom:**

Adresse:

Fonction au sein de l'association:

Date	Lieu de départ	Lieu d'arrivée	Objet du déplacement	Distance (Kms) Aller-retour

Total Kilométrage parcouru

Barême fiscal"auto" de l'année en cours

Total Frais engagés

Je soussigné ,,,,,,,,,,,,,,,,,,, certifie renoncer expressément au remboursement des frais ci-dessus au profit de l'association MONTPON MENESTEROL HANDBALL en tant que don.

A ce titre, je demande que l'association me fournisse le "reçu au titre des dons à certains organismes d'intérêt général" (code cerfa n°11580*03) afin de pouvoir bénéficier et justifier d'une réduction d'impots*

Le don que je fais à l'association s'élève donc à **

* Je peux bénéficier de cet avantage fiscal qu'au titre de mon engagement bénévole.La réduction dont je peux bénéficier s'élève à 66% du don dans la limite de 20% de mon Revenu Imposable.

* Le don que je fais à l'association est calculé sur la base du nombre de kilomètres multiplié par le barême fiscal en vigueur.

Date et signature du bénéficiaire **Signature du président du Montpon Ménestérol Handball**