Pièce n°	
----------	--



## **ATTESTATION**

## Remboursement des frais occasionnés lors des déplacements pour les matchs <u>exclusivement</u>

Base de remboursement de 0,30 par km si véhicule personnel Ou Frais de carburant si véhicule municipal 9 places + justificatifs frais péage des autoroutes dans les 2 cas

Je soussigné				
atteste sur l'honneur avoir utilisé mon véhicule pers de la Mairie pour le déplacement de l'équipe		-		
pour le compte de l' U S LA FERTE Handball				
Date :				
Lieu du match:				
Montant de la dépense :				
Joindre les justificatifs  Paiement : Joindre RIB pour le 1er remboursement p	oar virei	nent		
ratement: Joinare Rib pour le 1 Tempoursement p	our viron	none		
Fait à	le			
		Signature du déclarant		
Pour paiement à remettre à la Trésorière Adjointe Aurélie MOLINENGAULT				
Virement bancaire fait le	•••••			