



# DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

Vercors Handisport Club Des Sports Chemin de la patinoire  
38250 Villard de Lans SIRET : 431 036 078 00027

Demande de remboursement de frais   
Demande d'un accord préalable d'engagement de frais

**Bénéficiaire du remboursement :**

Date de la demande : \_\_ / \_\_ / 20\_\_

**Nom**

**Prénom**

Date de l'évènement : du : \_\_ / \_\_ / 20\_\_ au : \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Motif du remboursement : Stage  Compétition  Loisir  Matériel  Autre

Description :

**Décompte :**

Transport : \_\_\_\_\_ KM X 0,20 € = Covoiturage => oui  non

Si oui :

Noms des personnes transportées


Péage : (joindre justificatif(s) ou relevé si badge)

Essence : (joindre justificatif(s))

Hotel : (joindre justificatif(s))

Repas : (joindre justificatif(s))

Divers : (joindre justificatif(s))

<b>TOTAL</b>

Je joins mon RIB pour le remboursement oui  non

Je fais abandon de cette créance et je fais don de cette somme à VHS oui  non

Je désire recevoir un avoir fiscal me donnant droit à une déduction d'impôt de 66 % de cette somme oui  non

**Signature du bénéficiaire**

**Cadre réservé au bureau dans le cas d'une demande préalable**

demande acceptée le \_\_ / \_\_ / 20\_\_

demande refusée le \_\_ / \_\_ / 20\_\_

**Motif :**

**Cadre réservé au trésorier**

Date du règlement : \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Montant du règlement : \_\_\_\_\_ €

Numéro chèque : \_\_\_\_\_

ou virement bancaire