



Remboursement de frais de déplacement

Saison 2026 / 2027

Informations

Article 21.III de nos règlements généraux relatif au remboursement des frais de déplacement :
« Le club rembourse les équipes des frais de déplacement pour les **compétitions régionales et nationales** selon le barème suivant :

- 0.20 € par Km + péages (avec justificatifs) pour un maximum de 3 voitures
- 0.20 € par Km + péages (avec justificatifs) pour 1 voiture en complément du minibus »

Les remboursements par chèque seront remis au coach la semaine suivante.

Les remboursements par virement sont effectués au plus tard le mercredi suivant la récupération de la demande de remboursement. N'hésitez pas à recourir à ce mode de paiement plus simple pour tous.

Depuis fin 2016, le club est qualifié d'utilité publique, ce qui vous permet, si vous *renoncez à vous faire rembourser par le club*, de bénéficier d'un **crédit d'impôts**. Ce crédit est ouvert à tout contribuable et quel que soit le déplacement.

(plus d'informations sur <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F1132>)

Coordonnées de la commission trésorerie : latreso.handstbrice@gmail.com

Description du déplacement & Frais engagés

NOM & Prénom :

Email :

Téléphone :

Equipe accompagnée :

Match : / AS St Brice C^{elles} Handball.

Destination :

Date du déplacement : / /

Véhicule utilisé : ☐ personnel ☐ minibus

Kilométrage (A/R) : kms x 0,20 € =€

Le kilométrage et le montant est déterminé en fonction des grilles de remboursement fournie par la fédération.

Frais annexes :€

Ne renseigner que le montant éventuel des frais annexes (péages).

Pour des raisons de sécurité, n'hésitez pas à toujours privilégier l'autoroute.

Total : €

Modalité de remboursement

☐ « **Je privilégie le don à l'association, je profite du crédit d'impôt, en renonçant à l'indemnisation par le club.** »

Je reporte donc ce déplacement dans mon état annuel

☐ Je choisis un **règlement par Virement**

Pour les règlements par virement, joindre un RIB, l'envoyer par mail à latreso.handstbrice@gmail.com

☐ Je choisis un **règlement par chèque**

N'oubliez pas de **joindre vos justificatifs** à votre demande de remboursement.

Signature :

Partie réservée à la Trésorerie

Date : Mode de règlement : ☐ Virement ☐ Chèque n°

Montant : Référence :