CLUB ALPIN FRANÇAIS DE L'ESTEREL

NOTE DE FRAIS

Autres que Sorties CAF

NOM & Prénom du bénéficiaire :

DATE	OBJET	LIEU	DISTANCE*	AUTRES DEPENSES
		TOTAL DES KM	0	
Sous-Total * Remboursement des Frais de Transport : 0,324 €/km			0,00	0,00

TOTAL : 0,00

(donnant droit à déduction fiscale dans le cadre des dispositions en vigueur)

Montant de la déduction fiscale si option choisie : 66 % 0,00

Cocher la mention choisie :

- [ ] Je demande le règlement des frais que j'ai engagés pour le compte du CAF Estérel
- [ ] Je renonce expressément au règlement de ces frais et en fait don au CAF Estérel

Signature du bénéficiaire :

Date :

La Trésorière :
Josselyne MARTIN

Le Président :
Marc GERMAIN