Déclaration de frais engagés dans le cadre d’une activité bénévole

Bénévole **: Nom :** **Prénom** :

**Adresse** :

Véhicule utilisé **:**

**Marque :** **N° immatriculation :**

Je certifie avoir utilisé mon véhicule personnel lors des déplacements dont les caractéristiques sont précisées ci-dessous et inhérents à ces déplacements.

**Je déclare renoncer au remboursement des frais, engagés dans le cadre de mon activité bénévole, au profit de l’Union Nationale des Parachutistes.**

La présente déclaration est établie en vertu des dispositions de l’article 200 du CGI.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Objet** (CA, réunion, cérémonie, etc…) | **Lieu, trajet, itinéraire** | **Distance totale parcourue** | **Montant des frais engagés** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Total des frais engagés sur la période** | |  |

Fait à, le

Signature