

MCCS Moto-Club Combe de Savoie

FRAIS DE DEPLACEMENT: déclaration de don

Déplacements Année:.....

NOM.....Prénom.....

Demeurant à (adresse complète) :

Email : Tél. :

N° de licence UFOLEP :

Fonction :

Déplacements effectués pour le compte de l'UFOLEP de SAVOIE

<u>DATE</u>	Objet du déplacement	Lieu	Distance en Km
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Distance totale parcourue Km

Montant du don : (1) Taux kilométrique.....X distance..... =€

Je, soussigné.....déclare faire don de le somme de au profit du Moto-Club COMBE DE SAVOIE.

Fait à, le/...../201....

Signature

Fiche à remettre MCCS à l'issue de l'année écoulée, pour obtenir une attestation fiscale à joindre à votre prochaine déclaration de revenus. (1)Le taux kilométrique est fixé annuellement par l'administration fiscale (se renseigner).