UNION NATIONALE DES ARBITRES DE TENNIS DE TABLE

NOTE DE FRAIS (Spécial Défiscalisation)

DATE : .....

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL :..... VILLE : .....

FONCTION : .....

MOTIF : ***FONCTIONNEMENT :*** ☐ ***ACTIVITES*** :☐

NATURE DES FRAIS : FACTURES A JOINDRE (1)

⇨ **DECLARE ABANDONNER A L'ASSOCIATION LES FRAIS SUIVANTS** :

- ☐ FRAIS D'INSCRIPTION ..... _____
- ☐ HOTEL..... _____
- ☐ RESTAURANT..... _____
- ☐ FRAIS DE DEPLACEMENT .... _____

1. DATE ..... _____
2. OBJET ..... _____
3. LIEU ..... _____

4. NOMBRE DE KMS..... _____
   - 4-1 AVEC VOITURE..... _____
   - 4-2 OU BILLET SNCF..... _____
   - 4-3 AUTOROUTE..... _____

AUTRES FRAIS (A DETAILLER) : FACTURES A JOINDRE (1)

☐ ..... _____

TOTAL : **EUROS**

(1) LES FRAIS NE POURRONT ETRE DEFISCALISES SANS PIECES JUSTIFICATIVES.

SIGNATURE OBLIGATOIRE : **VISA DU PRESIDENT OU DU TRESORIER** :