



Annecy CSAV Handball

Fiche déplacements 1^{er} semestre SAISON 2024-2025 (pour attestation fiscale)

Adresse du bénéficiaire :	Équipe
	Nom/prénom du parent
	Nom/prénom joueur(se)

Date	Lieu	Km	Visa

Visa entraîneur

À transmettre à la commission transport avant le **31/12/2024** (contact@annecycsavhandball.com)

Je soussigné(e)..... certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessus et les laisser à l'association Annecy CSAV Handball en tant que don (cf. art. 200 du Code Général des Impôts).

Signature :