



# Handball Gardéen

## Fiche Bénévole



Nom : ..... prénom(s) : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : ..... Lieu : ..... Dépt : .....

Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone ☎ Pers..... ☎ Port.....

📧 Mail : .....

Signature :

**SITUATION DE FAMILLE** Célibataire Marié(e) ou Paxé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Nom et Prénom de(s) l'enfant(s) licencié(s) : .....

Catégorie du(des) licencié(s) BB-U9 U11F U11G U13F U13G U15F U15G U17F U17G

Sénior F Sénior G Loisirs Dirigeant

**Rôle retenu saison: 20 / 20**      **N° Cerfa** (à remplir par le trésorier) : .....

**Accompagnateur non licencié ou joueur chauffeur – Grands déplacements :** (extérieur uniquement pour compétitions)

**Bénévole investi :** Ayant une fonction au club, de dirigeant à entraîneur, d' élu à responsable d'un projet ou de membre d'une commission avec comptabilisation des manifestations.

**Je choisis :**

**Abandon des frais :** J'établirais un récapitulatif de mes déplacements et indemnités en lien avec ma fonction, que je transmettrai au club avec mes justificatifs au 31 décembre pour recevoir le Cerfa 11580\*03 du HBG. Ce dernier pouvant ainsi valider ce don dans sa comptabilité et me délivrer ce justificatif fiscal que je noterai dans la case 7UF de ma déclaration d'impôt sur le revenu: sur la base du barème kilométrique des impôts pour les déplacements + 50€ par week-end de manifestation quelque soit le nombre de manifestation dans le week-end où j'officie comme officiel et autres frais, cela va me procurer une réduction d'impôt de 66% de la somme totale.

**Remboursement des frais :** Kms et autoroutes (barème impôts avec limitation à 3 véhicules par équipe).

Je remplis pour cela les informations ci-dessous, le handball Gardéen effectuant ses règlements par virement uniquement et fournis la copie de la carte grise du véhicule utilisé lors du déplacement.

**COMPTE A CREDITER si option remboursement de frais**

Nom titulaire du compte : .....

Code Banque      Code Guichet      Numéro de Compte      Clé RIB      Domiciliation

Merci de fournir un RIB      Date: .....      Signature :  
(remplir le Nom si pas de signature électronique)