



Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Véhicule  
 immatriculation .....-.....-..... cv fiscaux .....

Détail du nombre de Kilomètres parcourus avec mon véhicule personnel pour la reconnaissance de circuits de randonnée (maximum de 2A/R par reconnaissance, 1 A/R par ligne)

Période du : 1 / ..... / 20..... au 31 / ..... / 20.....

Date	Lieu de Reconnaissance	Km A/R	
Total :			

Mode d'indemnisation choisi : Remboursement des frais  par réduction fiscale

Date : ..... Signature