Annexe 1

FASN 2024 : DÉCLARATION DES FRAIS DE DEPLACEMENTS

Nom de l'association : ….....

Nom de l'équipe évoluant en nationale : ….....

Préciser le chemin d'accès permettant l'identification rapide de l'équipe sur le site internet de chaque fédération

….....

Détail des déplacements

Dates Compétitions (JJ/MM/AA)	Lieu (Ville, département)	Km parcourus * (aller et retour base Mappy)	Mode de transport (voiture, car, minibus, train, avion...)	Nombre de personnes en	
				Joueurs	Délégations (juges, encadrants, arbitres...)
TOTAL					

Justificatifs à joindre :

- calendrier officiel des déplacements précisant villes et départements, signé du Président **(**saison sportive n-1 pour l'athlétisme et la gymnastique**)**
- factures ou devis pour les déplacements en car, train ou avion

* calcul distance sur le site Mappy – départ : adresse de l'association et arrivée : lieu de la compétition – option : le plus rapide

---

Nom de l'équipe évoluant en nationale : ….....

Préciser le chemin d'accès permettant l'identification rapide de l'équipe sur le site internet de chaque fédération

….....

Détail des déplacements

Dates Compétitions (JJ/MM/AA)	Lieu (Ville, département)	Km parcourus * (aller et retour base Mappy)	Mode de transport (voiture, car, minibus, train, avion...)	Nombre de personnes en	
				Joueurs	Délégations (juges, encadrants, arbitres...)
TOTAL					

Justificatifs à joindre :

- calendrier officiel des déplacements précisant villes et départements, signé du Président **(**saison sportive n-1 pour l'athlétisme et la gymnastique**)**
- factures ou devis pour les déplacements en car, train ou avion

* calcul distance sur le site Mappy – départ : adresse de l'association et arrivée : lieu de la compétition – option : le plus rapide

---

Je soussigné(e) ….....(représentant(e) légal(e) de l'association) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la déclaration des frais de déplacements.

Fait à ….....…, le ….....

(signature)