

Remboursement des frais engagés par un Bénévole

Nom : _____ Prénom : _____ Qualité : Dirigeant Autre

Adresse : _____

Déplacement en voiture

Véhicule: Essence Electrique Diesel Immatriculation : _____ Puissance Fiscale : _____

Date	Motif	Lieu départ	Lieu arrivée	kilomètres
			Nombre de kilomètres	
Tarif Kilométrique			Montant total	

Autres frais

Date	Nature	Motif	Justificatif fourni	Montant
			Montant total	

Total à Rembourser

- Je demande le remboursement des frais engagés.
- Je déclare renoncer au remboursement et faire don du montant à l'association
- Date : _____ Signature du bénévole : _____ Signature du Président : _____