PLURIEL Rando

Remboursement des frais engagés par un Bénévole

Nom : Prénom : Qualité : Dirigeant ☐ Autre ☐

Déplacement en voiture

Véhicule: Essence ☐ Electrique ☐ **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 :