

Nom : Prénom :

Statut ou position dans l'association :

Adresse : Code Postal : Ville :

Je certifie renoncer au remboursement des frais mentionnés ci-dessous, les laisser à l'association (dénomination et adresse de l'association) en don et demande l'émission d'un reçu fiscal. Ces frais ont été engagés pour la réalisation de l'objet social de l'association.

Pour les frais de déplacement						
Dates	Motif	Adresse de départ	Adresse d'arrivée	Mode de transport ¹	Distance A/R ²	Montant ³
Total						

Tous les frais engagés doivent être justifiés par la production des originaux des factures et billets de transport joints à la présente attestation.

Certifié sincère et exact le,

Signature du-de la demandeur-euse

Validation du-de la président-e