ATTESTATION DE RENONCEMENT AU REMBOURSEMENT DES FRAIS

Nom : Prénom :

Statut ou position dans l'association :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail :

Je certifie renoncer au remboursement des frais mentionnés ci-dessous, les laisser à l'association Moto club Le Puy en Velay 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	Distance A/R	Montant
					Total	

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

kms x 0.302 =

Recopier à la main :
Je soussigné (NOM-Prénom), certifie renoncer aux frais ci dessus et les laisser à l'association en tant que don.

Date et Signature