

**DECLARATION D'ABANDON DU
REMBOURSEMENT DES FRAIS ENGAGES**

Je soussigné :

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

Certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessous et les laisser à l'association en tant que don

DATE :

SIGNATURE :

**CALCUL DU MONTANT DU REMBOURSEMENT
DES FRAIS DE VOITURE**

Date	Lieu de déplacement	Nb km	Date	Lieu de déplacement	Nb km

Total : x =