



ATTESTATION DE RENONCEMENT DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

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	Distance A/R	Montant
TOTAL						

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

Certifiée sincère et exacte le

Signature du demandeur

Signature du Président