

Note de frais

Association :

Nom : **Prénom :**

Agissant en qualité de :

de l'association :

Adresse personnelle :

Type de frais	Montant (€)
Déplacements (1)
Frais postaux (1)
Téléphone (1)
Cotisation (1)
TOTAL

Je soussigné(e)certifie que cette note de frais
est sincère et certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessus et les laisser à
.....
(dénomination de l'association) en tant que don.

Fait à :

Le :

Signature

(1) Joindre les justificatifs : photocopie de facture détaillée, liste de déplacement.