AS ASCAIN ELGARREKIN

FRAIS ENGAGES PAR LES BENEVOLES AU TITRE DE L'ANNEE 2023

SECTION :	

DONNATEUR : **Nom** : **Prénom** :

DATE	OBJET DU DEPLACEMENT	DISTANCE EN KMS	AUTRES FRAIS (Péages par exemple)	OBSERVATIONS (définir autres frais)
	Total de distance parcourue en km			
	Puissance administrative du véhicule en CV			
	Barème kilométrique applicable			
	Sous totaux			
	Total des frais			

Je soussigné (Nom)_____(Prénom) _____ déclare expressément renoncer au remboursement des frais énoncés ci-dessus au profit de l'AS ASCAIN ELGARREKIN.

Fait à Ascain, le : (date et signature du donnateur)	Visa du responsable de la section :