

NOM PRENOM  
ADRESSE  
CP VILLE

**NOM ASSO**  
Monsieur le Président  
ADRESSE  
CP VILLE

**ANNEE 2013**

RELEVÉ DES FRAIS ENGAGÉS POUR LES BESOINS DE L'ASSOCIATION

Kilométrage effectué				
XXX	X	0.304	=	XXXX €

Je soussigné **NOM BENEVOLE** certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessus et les laisser à l'association en temps que don.

Je vous remercie par avance de bien vouloir me retourner l'attestation ci-jointe (CERFA 11580) faisant apparaître la somme de : **XXXX €**

Joint annexe 1 : relevé de frais année 2013

**SIGNATURE**