

Nom ou dénomination de l'association : .....  
.....

Nom, Prénom : .....

Agissant en qualité de .....

Adresse personnelle : .....

Type de frais	Montant (€)
Déplacements (1)	
Frais postaux (1)	
Téléphone (1)	
Cotisation (1)	
<b>TOTAL</b>	

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

Fait à ..... le .....

Signature

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