

N° ordre :

**RECU POUR RENONCEMENT EXPRESS AU REMBOURSEMENT DE
FRAIS ENGAGES PAR DES BENEVOLES
au titre de leur activité au sein de l'association**

Association bénéficiaire du renoncement aux remboursements

Nom ou dénomination de l'association :

.....

Adresse :

Objet : association sportive

L'association est d'intérêt général.

Bénévole ayant renoncé aux remboursement

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tel :

L'association reconnaît n'avoir pas remboursé les frais engagés par le bénévole cité ci-dessus en vue strictement de la réalisation de son objet social.

Le montant du renoncement s'élève à la somme de : €

Somme en toutes lettres (en euros) :

.....

L'association et « (NOM Prénom) » possède un exemplaire des justificatifs des frais

Fait à le

Signature du Président