

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