

Demande de renoncement

Je soussigné,

Domicilié : adresse complète

Renonce au remboursement des frais que j'ai engagés, vérifiables et contrôlables, au titre de la période allant du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2019, et correspondent au projet associatif de l'Association :

NOM DE L'ASSOCIATION

SIREN :

et je les laisse à l'organisme ci-après en tant que dons :

NOM DE L'ASSOCIATION

Adresse : Adresse de l'association

Selon, le détail ci-après.

Kilomètres parcourus	:	km
Péages	:	€
Autres	:	

Je m'engage à ne pas demander le remboursement de ces sommes à l'Association susnommée.

Fait à _____ date _____

Signature _____

NB : Je joins les factures qui n'ont pas fait et, ne feront pas, l'objet de demande de remboursement.