Rando Loisir 44 Saint-Nazaire

FRAIS KILOMÉTRIQUES

Nom : _____

Date	Objet du Déplacement	Nombre de Km	Montant € (base de 0,25 € / km)
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
	TOTAUX	**-**	**-**

Signature du demandeur :

Signature du trésorier

Règlement effectué le : . …….

☐ par chèque n° …… ☐ virement ☐ espèces

☐ *Je renonce au paiement des frais kilométriques et demande à l'association de me délivrer un reçu fiscal en fin d'exercice comptable de l'association.*

Rando Loisir 44 Saint-Nazaire

FRAIS KILOMÉTRIQUES

Nom : _____

Date	Objet du Déplacement	Nombre de Km	Montant € (base de 0,25 € / km)
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
	TOTAUX	**-**	**-**

Signature du demandeur :

Signature du trésorier

Règlement effectué le : . …….

☐ par chèque n° …… ☐ virement ☐ espèces

☐ *Je renonce au paiement des frais kilométriques et demande à l'association de me délivrer un reçu fiscal en fin d'exercice comptable de l'association.*

Association loi 1901 n° W443006633 - Siège Social : 2bis avenue Albert de Mun - 44600 - Saint-Nazaire
SIRET 512 475 583 00013 - Adresse courriel : secretariat.randoloisir44@gmail.com - Site internet : http://randoloisir44sn.sportsregions.fr