



Dépense forfaitaire totale ① :

**② FRAIS JUSTIFIÉS par factures :**

Frais de formation (part non remboursée) ; péages d'autoroutes ; frais de stationnement ; etc..

Nature des frais engagés	Montant	Date(s)
<b>Total des frais ① et ② : =</b> €		

**L'intéressé( e) déclare renoncer au remboursement des frais faisant l'objet du présent décompte** et demande l'application des dispositions de la loi N° 2000-627 du 06/07/00 et des instructions administratives 5B-11-01 du 6/03/01 et 5B-18-01 du 29/10/01.

Je certifie que M (MME) : **n'a pas été remboursé(e) des frais faisant l'objet du présent décompte**, tel que cela est constaté dans les comptes de l'association.

**Je soussigné certifie renoncer au remboursement des frais engagés ci-dessus, effectués dans le cadre de mon activité bénévole au sein de l'association :**

**Visa du trésorier ou du Président :**

**Visa de l'intéressé :**

**n° d'ordre du reçu (Reçu dons aux œuvres) :**