



* Préciser l'année

Pour toute demande de remboursement, merci d'utiliser le formulaire "Remboursement de frais"	
Nom	
Prénom	
Adresse Complète	
Email	
Téléphone	

TRANSPORTS

DATE*	MOTIF DES FRAIS	VEHICULE PERSONNEL	MONTANT AU	SOUS
		Nbre Kms	KM	TOTAL
20.....	Véhicule personnel (selon détails ci joints, en page 2)			
Modèle de Véhicule :		Carburant :		
Puissance fiscale :		SOUS TOTAL (1):		

AUTRES FRAIS REMBOURSABLES (Affranchissement, fournitures, nourritures, etc...)			TOTAUX
Date	Fournisseurs	Détails	

TOTAL GENERAL	
----------------------	--

ABANDON DE VOS FRAIS SOUS FORME DE DON A L'ASSOCIATION
<p>Vous renoncez au remboursement de vos frais ci-dessus en écrivant manuellement : "Je soussigné (Nom, prénom) certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessus, et les laisser à l'association AECB en tant que Don". Puis Dater et Signer</p>
<p>L'Association Ecole du chat Boulonnais établira un reçu fiscal, au nom du bénévole, qui le joindra à sa déclaration d'impôt sur le revenu. 66% des remboursements de frais déductibles dans la limite de 20 % du revenu imposable.</p>

Date	Visa de l'intéressé	Visa Présidente de l'association

