Asil'accueil 88

GROUPE LOCAL DE :

JE SOUSSIGNÉ :

Merci de bien vouloir cocher la case A ou la case B, selon l'option choisie:

A.	☐	**RENONCE AU REMBOURSEMENT DES FRAIS** certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessous engagés dans le cadre de mon action bénévole au sein de l'association et de les lui laisser en tant que don. (Un reçu fiscal sera émis, permettant une réduction d'impôts de 66% du montant du don).	**B.**	☐	**DEMANDE LE REMBOURSEMENT DES FRAIS** souhaite recevoir le remboursement des frais ci-dessous engagés dans le cadre de mon action bénévole au sein de l'association. ☐ par virement (merci de joindre un RIB) ☐ par chèque

Adresse :

Date :

Signature :

Mail :

Tél :

Validation par le groupe local, nom et signature:

Ce formulaire doit être correctement rempli, validé et signé, accompagné de tous les justificatifs.

Analytique	Compte	Date de la dépense	Famille, évènement…	Objet de la dépense	Dépense totale		Accordé
				Total			

Ce formulaire doit être envoyé par courrier ou par mail au trésorier de l'association ASIL'ACCUEIL88, 36 rue du Pont de Cheneau,88200 SAINT-ETIENNE-LES-REMIREMONT, bruno.creusot@orange.fr

MAJ janv 2018