

Association Sportive Automobile de Franche-Comté



Association loi 1901 n°W901000978



Abandon frais de déplacement 2023

NOM Prénom		Marque du véhicule utilisé	
Adresse		Immatriculation	

Date	Motif	Itinéraire	KM A / R
TOTAL KM			
BAREME (voir tableau ci-joint) PAR KM			
TOTAL FRAIS			€

Je certifie avoir utilisé mon véhicule uniquement pour des déplacements en lien direct avec des activités bénévoles au sein de l'ASA Franche Comté

Je soussigné Mme / Mr certifie renoncer
au remboursement des frais ci-dessus et les laisser à l'association sportive en tant que dons.

Fait le :

à :

Signature :

Validation ASA	
Représentant / Fonction	
Signature	