La Maisnie du Mont Ferrand

NOTE DE FRAIS BENEVOLE

Prénom, nom	
Adresse	
Marque et modèle véhicule	
Puissance fiscale (P.6)	

- ❑ Je certifie renoncer au remboursement des frais mentionnés ci-dessous et les abandonner à l'association « La Maisnie du Mont Ferrand » en tant que don,
- ❑ Je demande le remboursement des frais engagés, mentionnés ci-dessous,

Date	Départ	Arrivée	Motif	Distance	Montant

TOTAL	

Date et signature