Note de frais de Déplacements en Dons à l'association	Période concernée :

Montant de l'indemnisation 0.304 €/km

Date	Objet	Equipe	Lieu	Kms	Montant IK
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
					0.00 €
Total				**0**	**0.00 €**

Montant total : 0.00 €

Date	Signature, précédé de la mention manuscrite :	Validation du club
	"je soussigné (nom, prénom) renonce au remboursement des dépenses démontrées par les éléments ci-dessus pour un montant de x €"	Nom : Signature :