ETOILE SPORTIVE DE KERFEUNTEUN

17, rue de Stang Vihan 29000 Quimper

Section Football à 11

ETAT de FRAIS - Année : **2009**

Nom Prénom : ……	**Fonction :** ……
Adresse : ……	

Frais de déplacement

Date	Objet	Parcours	Kms A/R

Kilométrage total =	……..	Kms
Taux kilométrique =	0,299	Euros/km
Frais déplacement =	……..	Euros

Carte d'adhérent : Montant : ……. Euros

Frais divers : _ Montant : ……. Euros
(joindre justificatifs)

Total des frais ……. Euros

Je soussigné, _, certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessus et les laisser à l'association en tant que don.

Date et signature du bénévole

Date et signature de l'association