

ABANDON DE FRAIS

JE SOUSSIGNE :

NOM :

Prénom :

Demeurant :

CERTIFIE RENONCER EXPRESSEMENT AU REMBOURSEMENT DES FRAIS ENGAGES
DANS LE CADRE DE MON ACTIVITE BENEVOLE POUR L'ANNEE

AU SEIN DU CLUB :

FAIT A LE

Signature