Fiche de frais de mission

Année 2025

Je soussigné (nom, prénom, adresse de l'intéressé) :

certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessous et les laisser en tant que don à l'association

Les Anciens et les Amis de la Casamance - 12 rue Lacépède 63000 CLERMONT-FERRAND

Frais engagés

Date	Motif : avion, hôtel (détailler), antipaludéen, camping , etc...	**Montant**
	TOTAL	€

Frais de déplacement Coef : /km

Date	Motif	Trajet	Kms	Coût Trajet	Péages	**Montant**
				€		€
				€		€
				€		€
				€		€
				€		€
				€		€
				€		€
				€		€
		TOTAL				€

Montant total du don

Fait à le Signature

N°d'ordre du reçu fiscal

Remis le

Signature du responsable