

**Abandon de frais**

Objet	Fournisseur	Montant	Montant en Local (joindre justific Taux)	Service bénéficiaire
<b>TOTAL</b>				

<b>Sous-totaux / service</b>
DCCR-Délégations

**Date**
**Votre NOM  
(bénéficiaire) et  
signature**

**Le NOM du responsable  
et signature**


A envoyer à Ombeline Seince à EDM : 5 rue de la comète 92600 Asnières. Nous préférons vous faire un virement si possible,

**Pensez à joindre au courrier un RIB et la facture. MERCI !**

Remboursé le :

Par :  Chèque \_\_\_\_\_

Virement \_\_\_\_\_

Espèces \_\_\_\_\_

**Pour un abandon de frais :** (vous recevrez un reçu fiscal au printemps)

**-pour les personnes venues en transport,**

Pouvez-vous me transmettre vos justificatifs **originaux** (billets de train papier ou billets de train électroniques ..) et remplir la fiche ci-dessus en ajoutant une **mention à la main et sur la première page explicite** telle que :

« **Je soussigné(e)** \_\_\_\_\_ **[Nom et prénom de l'intéressé(e)] certifie renoncer au remboursement des frais ci-dessus et les laisser à l'association en tant que don. [Signature]** ».

**-pour les personnes venues en voiture,**

Pouvez-vous me transmettre la fiche de note de frais complétée ci-dessus, en ajoutant une **mention à la main et sur la première page telle que ci-dessus** et en vous appuyant sur le **barème spécifique à l'abandon de frais par des bénévoles** (différent du barème pour le remboursement des frais kilométriques)

**C'est un barème en fonction de la puissance de la voiture et des km parcourus : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F1132>**  
**Par exemple, pour une voiture de 6 CV, le barème est maintenant de 0,665 €/km en-dessous de 5 000 km**