

# 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 2017  
AU SEIN DU CLUB : .....

FAIT A ..... LE .....

Signature