

(Nom, prénom) _____

SECTION/UNITE D'ACCUEIL _____

MOTIFS : _____

Date de la dépense : _____

MONTANT TOTAL DE LA DEPENSE :

Dépenses de fonctionnement	Travaux / entretien
Gazoil minibus : Péage : Remboursement frais kilométriques : Repas :	Fournitures : Prestations entreprises : Autres (préciser) : Heures bénévolat :

Coller ici les justificatifs
ou accrocher les factures

Le demandeur
(date et signature)

Le Trésorier de l'ASCE73
(date et signature)

Le Président de l'ASCE73
(date et signature)