

NOTE DE FRAIS SERVICE MOBILISATION

Remboursement de frais sur justificatifs

Justification d'avance

NOM

PRÉNOM

Relais ou organisateur de :

Objet de la dépense (événement, fonctionnement, ...)

→ Pour un premier versement, nous envoyer un RIB

Libellé	Montant
Nourriture / Frais réception	
Fournitures / Petit matériel	
Prestations extérieures (sécurité, secouristes, ...)	
Supports de communication	
Affranchissement et télécommunications	
Déplacements / Transport	
TOTAL DES DÉPENSES	

N° pièce	Code Projet	Code tâche	Code financement	Montant
Fait à, le			Fait à, le	
Signature du bénévole			Signature Handicap International	

ATTESTATION D'ABANDON DE CRÉANCE

En cas d'abandon de créance, mentionnez dans le cadre ci-dessous en manuscrit et signé sur le document original : « *Je soussigné (nom, prénom) certifie renoncer au remboursement de frais ci-dessus et les laisser à Handicap International en tant que don* »

Signature

Merci de nous joindre ci-dessous l'adresse postale pour l'envoi du reçu fiscal