Véhicule : Marque…………………………….Type :…………………………… Puissance :………………

N° Immatriculation :……………………

DATE	**Nature du déplacement**	**Trajet Aller/Retour**	**KM A/R**

Total KM	
Indemnité KM	
Total Frais	

Je soussigné,……. bénévole au club de Entente Sportive Sud Outre Rade déclare renoncer au remboursement des indemnités kilométriques correspondant aux déplacements effectués pour le compte du club pour l'année ……., pour un montant de

…….€ soit ……. (montant en lettres) et faire don à l'association susnommée.

Fait à Port Louis le ……..

Pour servir et valoir ce que de droit.

Mr …… Président ESSOR

<u>Signature</u>