		•	
certifie renoncer au rembo	oursement des frais ci-dessous et	les laisser à l'association:	
	DOJO BURG	IEN	
en tant que don.			
Date	Motif	Туре	Montant
Total			ex : 260,50â,¬
Mon numéro de licence	ast la suivant :		
Mon numero de ncence	17 05 40 010	443	
Montant des dons :			
	100 EUR		
	lons, cette note de frais doit être a		
		ccompagnée de tous les jus	
A			
A Signature du bénévole	Le _		
ASignature du bénévole  Partie réservée à l'assoc  Remis le :	Le _		
ASignature du bénévole Partie réservée à l'assoc	Le _		
ASignature du bénévole Partie réservée à l'assoc	Le _		

Je soussigné BANDILELLA Clément, demeurant au :