

Attestation de Renoncement

Nom Prénoms

Adresse postale

Code postal Commune

Renonce à percevoir les remboursements de frais engagés pour les déplacements effectués pour le compte de (1)

Adresse postale

Code postal Commune

(1) : Inscrire en toutes lettres la raison sociale de la structure au profit de laquelle vous faites votre attestation de renoncement

Date et Signature

..... / /
.....