

(Identité de l'association et logo)

NOTE DE FRAIS VOLONTARIAT - SYSTÈME DES FRAIS FORFAITAIRES

Je soussigné.....(nom).....(prénom),(fonction),
sollicite de (dénomination de l'association) le remboursement des frais suivants, exposés dans le cadre de mes activités bénévoles, sur le
compte bancaire n°/...../.....

MOIS DE JUILLET 2019

INDEMNITES FORFAITAIRES DE VOLONTARIAT					
DATE	ACTIVITES	LIEU	NOMBRE DE JOURS	TAUX REMB.	TOTAL
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
Total défraiement forfaitaire					0,00 €

Frais de déplacement pour ces prestations <i>(maximum 0,3573€ du 1/7/18 au 30/6/19)</i>					
DATE	ACTIVITES	LIEU	KILOMETRAGE A/R	TAUX REMB.	TOTAL
Total frais de déplacements					0,0000 €

TOTAL NOTE DE FRAIS SEPTEMBRE	0,00 €
--------------------------------------	---------------

Remarque : en application de la circulaire administrative CI.RH 241/509.803 du 05 mars 1999, cette somme ne constitue aucunement une rémunération imposable.

Pour l'ASBL,
Nom, Prénom
Fonction

Le volontaire
Nom, Prénom

Signature

Signature