DECLARATION ANNUELLE DE DONS

SPORTING CLUB ABBEVILLOIS ATHLETISME

NOM : Prénom :

2025

Détails Déplacements automobile : (date - lieu - nom de la compétition)	KM
TOTAL KM	

MONTANT TOTAL DES FRAIS

Le : / /

Je soussigné..... renoncer au remboursement des frais ci dessus et les laisser à l'association en tant que don

SIGNATURE