Nom prénom

Adresse

 AS CORNAS

 Le …….à………

Objet : renonciation au remboursement des frais

Monsieur le Président,

Je soussigné ……………………. certifie renoncer au remboursement de la somme de …….dont justificatif ci-joint et la laisse à l'association en tant que don. "

Merci d’en prendre note

Bien cordialement

Signature