

RELAIS ENFANTS PARENTS
20B, AVENUE F. FAURE
69007 LYON
Téléphone : 04 72 60 97 60
Fax : 04 72 71 48 91
e-mail : rep.lyon@orange.fr

Pièce n°
 Payée le
 Chèque N°

Don au REP Région Lyonnaise :

Nom

Prénom

Je soussigné(e), déclare renoncer au remboursement des frais de déplacements énoncés ci-dessous, engagés dans le cadre de mon activité bénévole à l'association REP Région Lyonnaise afin d'en faire don à l'association.

A Lyon le.....
 Signature.

Période

Date	Descriptif du déplacement Préciser le lieu de départ, les lieux d'arrivée successifs, le lieu de retour	Parents visités	Nombre enfants	Voiture AR (0.35€/km)		Péage*	SNCF*	Divers*	TOTAL	Valorisation du bénévolat
				Km	€					€
TOTAL										

* Joindre justificatifs