

Remboursement de frais

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA et Localité :

Source de financement

Crédit d'exploitation	Fonds National	Crédit tiers
UO	FN-	TE-
Rubrique 3199004-		

Déclaration de frais : justificatifs originaux exigés

Motif :

Période du au

Autres frais :

CHF

CHF

CHF

CHF

CHF

CHF

Montant total**CHF**

Ne pas utiliser ce formulaire pour les frais de déplacement

Mode de paiement

Nom de l'établissement bancaire :

Adresse :

Nom et prénom du titulaire du compte :

IBAN :

N° de compte bancaire / postal :

N° de clearing / SWIFT / BIC:

Date : Signature du bénéficiaire:

Date : Signature autorisée « Source de financement » :

* Le bénéficiaire renonce à un quelconque autre remboursement de ces frais, lesquels sont versés exclusivement par nos soins.

 La couverture des frais se réfère aux directives/règlements de la source de financement concernée