|  |
| --- |
| **Remboursement des dépenses** |

Veuillez remplir le formulaire et l'envoyer avec les justificatifs/reçus correspondants.

|  |  |
| --- | --- |
| Événement et date |  |

|  |
| --- |
| **Données personnelles** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de famille**  **Prénom** |  |
| **Adresse privée (selon les coordonnées bancaires)** |  |
| **email** |  |

|  |
| --- |
| **Coordonnées bancaires** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la banque** |  |
| **Adresse de la banque** |  |
| **BIC/SWIFT-Code ou numéro de clearing** |  |
| **Numéro IBAN** |  |
| **Routing-Code** |  |

Si la/le titulaire du compte n'est pas le même que l'émettrice/émetteur de la facture :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de famille**  **Prénom**  (Titulaire du compte) |  |
| **Adresse** du titulaire du compte |  |

|  |
| --- |
| **Aperçu des dépenses** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Détails (frais de déplacement de/vers, hébergement etc.)** | Montant/Devise |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  |

**Date:**       **Signature:**

***Veuillez joindre les justificatifs / reçus***