|  |
| --- |
| **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***