

REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENT DES ETUDIANT·E·S

Selon la directive du Conseil académique du 17 février 2015

Ce formulaire doit être validé par la ou le Professeur·e (une signature par déplacement) et transmis à l'institution de rattachement de l'étudiant·e, en fin de semestre et au plus tard deux mois.

Nom et prénom :

Adresse (rue et NPA) :

N° CCP / N° compte bancaire (IBAN) :

Nom de la banque / ville :

Date de naissance :

Ecole / Université d'immatriculation :

Diplôme visé (intitulé exact) :

Semestre (Automne / Printemps) :

Date	Destination	Prix du billet ALLER – RETOUR ½ tarif, 2° classe	Code du cours suivi	Signature de l'enseignant·e pour chaque case (pas de guillemet, ni d'accolade)
Date et signature de l'étudiant·e :		Total	Visa-dir. Division C Analyse/Porteur Projet/Code int Visa-Cpta No créancier Compte 1 Compte 2 Compte 3 Date valeur No pièce Montant 1 Montant 2 Montant 3 Monnaie/Total	Validation de l'institution (tampon et signature)