



Feuille de présences pour le remboursement des frais de déplacement

DidRo 2024-2025

Nom et prénom: _____

Date de naissance: _____

Adresse (rue et NPA, ville): _____

Université d'immatriculation: _____

Nom de la banque: _____

Diplôme visé: _____

Adresse (rue et NPA, ville): _____

IBAN: _____

Date	Destination	Titre de transport utilisé	Prix		Cours suivi	Signature de l'enseignant-e pour chaque case <small>(pas de guillemet ni d'accolade)</small>
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
			SFr.			
Signature de l'étudiant-e:		TOTAL	SFr.	0		Validation de l'Institut (tampon et signature):