

Feuille de présences pour le remboursement des frais de déplacement

DidRo 2023-2024

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 (pas de guillemet ni d'accolade) |
|----------------------------|-------------|----------------------------|------|---|-------------|--|
| | | | 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): |