

Coordonnées du bénéficiaire

Nom :	_____	Nom de la banque :	_____
Prénom :	_____	Localité de la banque :	_____
Adresse :	_____	N° de compte :	_____
NPA/Localité :	_____	IBAN (obligatoire) :	_____
Nationalité :	_____	N° de CCP :	_____

Dépenses :

- Frais de repas, séjour, inscription, cotisation, consommable, frais de déplacement (bus, train, avion).
- Taux de change selon relevé bancaire/postal ou site internet : www.oanda.com

(Conversion uniquement selon site internet Oanda) Utiliser la date du jour de la dépense et joindre une copie de l'opération de change.

Détail de la demande de remboursement

Descriptif :

Date de la prestation	Description des dépenses par nature	Devise étrangère €, \$, £ etc.	Montant selon devise étrangère	Montant CHF	Nature comptable

Véhicule privé

Date de déplacement	Itinéraire de voyage selon : www.viamichelin.ch	Nbre Km	Tarif CHF	Montant CHF	Nature comptable

MONTANT TOTAL	Devise étrangère	CHF	

TOTAL A PAYER

(A remplir par le BFT) _____

IMPORTANT :

Formulaire à retourner au "Bureau de la comptabilité des fonds de tiers" dûment signé par le responsable du projet, accompagné de tous **les justificatifs originaux** permettant la validation du paiement

Lieu et date _____

MONTANT CHF	NATURE COMPTABLE
DEVISE MONNAIE ÉTRANGÈRE	MONTANT MONNAIE ÉTRANGÈRE
N° OTP FDT	
DESIGN. OTP FDT	
VISA FDT	VISA RESPONSABLE
unine Université de Neuchâtel	DATE RECEPTION