

Oups, vous avez ouvert ce formulaire dans autre chose qu'Acrobat ou Adobe Reader.

**Veillez quitter l'application,
enregistrer le formulaire sur votre ordinateur
et l'ouvrir dans Acrobat ou Adobe Reader.
Merci !**

Oops, you have opened this form in something other than Acrobat or Adobe Reader.

**Please close the viewer,
save the form on your computer
and open it in either Acrobat or Adobe Reader.
Thank you !**

Remplir les rubriques à fond jaune.
Les zones à fond vert sont calculées automatiquement.

Programme doctoral: _____

Année: _____ Activité n°: _____

Titre de l'activité: _____

Lieu de l'activité: _____

Dates: du _____ au _____

Professeur-e responsable de l'activité

Nom: _____

Prénom: _____

Téléphone: _____

Institution d'attache: _____

L'avance suivante a été versée à

Nom, Prénom: _____

Rue, n°: _____

Code postal: _____ Localité: _____ Pays: _____

Compte postal IBAN n° _____

Banque en CH, nom et lieu _____

IBAN n° _____

pour un montant de _____ francs suisses CHF _____

DÉCOMPTE

Frais d'encadrement			
Séjour et repas	annexes n° _____ à _____	CHF	_____
Déplacement	annexes n° _____ à _____	CHF	_____
Frais de participation			
Séjour et repas	annexes n° _____ à _____	CHF	_____
Déplacement	annexes n° _____ à _____	CHF	_____
Divers	annexes n° _____ à _____	CHF	_____
Divers	annexes n° _____ à _____	CHF	_____

TOTAL DES DÉPENSES SELON JUSTIFICATIFS ANNEXÉS CHF _____

DIFFÉRENCE CHF _____

- que je rembourse à la comptabilité de la CUSO, IBAN CH05 0900 0000 1200 1873 8
- que la comptabilité de la CUSO me verse selon le mode de paiement spécifié dans la demande d'avance

Date: _____ Lieu: _____

Date: _____ Lieu: _____

Signature du / de la bénéficiaire:

Signature du directeur / de la directrice du programme: