

ORDRE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS À UN-E PARTICIPANT-E ¹⁾

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 _____

Participant-e:
 Nom: _____
 Prénom: _____
 Rue, n°: _____
 Code postal: _____ Localité: _____
 Pays: _____
 Institution d'attache: _____
 Statut: _____
 (doctorant-e, assistant-e, professeur-e, etc.)

Date	Trajet	Prix du déplacement ²⁾	Frais de séjour ³⁾	TOTAL (CHF)
SOUS-TOTAL				
			TOTAL	

VERSEMENT POUR :

Nom, Prénom _____
 Compte postal IBAN n° _____
 Banque en CH, nom et lieu _____
 IBAN n° _____

Date: _____ Signature du/de la participant-e: _____
 Visa du directeur / de la directrice du programme: _____

1) Les frais de participation ne peuvent être remboursés qu'à des membres d'une haute école ou institution partenaire pour la discipline (v. directives de gestion)

2) Déplacement selon 1/2 tarif CFF 2^e classe

3) Hébergement: maximum 90 CHF par nuitée, y compris petit-déjeuner (joindre justificatifs originaux)

