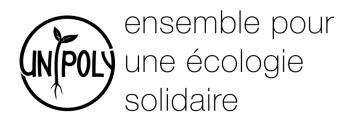
Demande de Remboursement

Prénom NOM :	Timothée Roth	
NPA, Localité * :	PA, Localité * : 1022, Chavannes-près-Renens	
IBAN * :	CH62 8080 8001 5428 1211 8	
Date de la demande :		04.05.2024
Pôle d'activité :		Fix N'Replace
Motif :		
Repas repair café 2 mai (pour apprentis)		
Montant(CHF):	[44.2
Signature:	Doll	



^{*}Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas obligatoires. <3



