

Demande de remboursement

Prénom NOM : Lucy odile Mayance

NPA, Localité* : _____

IBAN* : CH 76 0483 5176 9034 6000 0

Date de la demande : 16-12-21

Pôle d'activité : UPFL

Motif : Drap & acc couture

Montant (CHF): 3

Signature : _____

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



ensemble pour
une écologie
solidaire

Quittung / Quittance / Ricevuta

CHF

No. _____

erhalten von / reçu de / ricevuto da _____

CHF

für / pour / per _____

drap

7. —

acc. couture

2. —

9. —

payé le 12.10.2021

empfangen zu haben, bescheinigt / pour acquit / per l'acquisto

Association GLORYLAND
Rue de la Mouline 8
1022 Chavannes/Reinens
Tel 021 / 691-41-50

, den / le / il _____