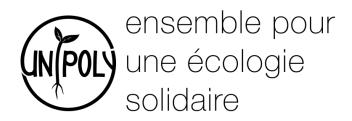
Demande de Remboursement

Prénom NOM :	Thibault Lecoester			
NPA, Localité * :				
IBAN *:				
Date de la demar	nde: 15/03/2023			
Pôle d'activité :	Semaine de la Durabilité			
Motif:				
Catering				
Montant(CHF) :	12,15			
Signature :				

*Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas ob≰ig≀atoires.



MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud M EPFL Tel. 058 573 37 20

Désignation article Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Almatura sésame tahina 1 MClass sucre fin crist 1 MClass chocolat ménage 7	4.50 1.30 1.55	0.90	3.60 1.30 10.85	1

Vous économisez au total

0.90

Total CHF

15.75

Visa Total en EUR 15.75 17.50