

Demande de Remboursement

Prénom NOM :

NPA, Localité * :

IBAN * :

Date de la demande :

Pôle d'activité :

Motif :

Montant(CHF) :

Signature :



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



ensemble pour
une écologie
solidaire

MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud
M EPFL

Tel. 058 573 37 20

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

Vous économisez au total 0.90

Total CHF	15.75
-----------	-------

Visa	15.75
------	-------

Total en EUR	17,50
--------------	-------

Débit Visa Debit Contactless

XXXXXXX6833

10.03.2023

16.08

UJ31-125001 00010001 UJ31868/0000