

# 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<3



ensemble pour  
une écologie  
solidaire



## Détails du mouvement



CHF **193.00–**

Débité le **18.03.2025**  
de **Compte formation**

### Catégorie



Dépenses  
**Dépenses autres**



+ Ajouter un label

### Coordonnées du commerçant



**Exel Automobiles Sàrl**  
Chemin de la Colice 2, 1023 Crissier CH



### Date de transaction



**18.03.2025**  
Date à laquelle la transaction a eu lieu

### Communication

, ,

### Détails de comptabilisation



ACHAT/PRESTATION TWINT DU 18.03.2025  
EXEL AUTOMOBILES SÀRL  
CRISSIER (CH)