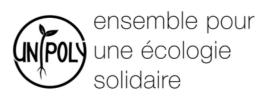
Demande de Remboursement

Prénom NOM :	Sandra Wälti
NPA, Localité * :	
IBAN*:	
Date de la demand	de: 20/11/2024
Pôle d'activité :	UPFL Couture
Motif:	
Achat de plaid à Gloryland pour faire un atelier couture	
Montant(CHF):	10
Signature:	

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



Quittung / Quittance / Ricevuta CHF CHF für/pour/per 2 coverhes 10. Association Gloryland Mouline 8 1022 Chavannes-près Renens empfangen 21 have 1 48 cheinigt / pour acquit / per l'acquisto , den/le/il

Rue de la Mouline 8
1022 Chavannes-près-Renens

**** Reçu du Client ***

Vente
Debit Mastercard contactless
XXXX XXXX XXXX 0528

19.11.2024
Trm-Id:
AID:
A0000000041010
Trx. Seq-No:
104446
Trx. Ref-No:
Code Auth:
Acq-Id:
Acq-Id:

Total EFT CHF:
10.00

Merci et à bientôt
Powered by Nexi