Agence/Direction : …………………………………... Date : …………Avance 🞎 Prêt 🞎

Matricule : …………… Nom …………………… Prénom……………………………………………

Montant demandé : ………………………………………………………………………………………………

Remboursable à raison de : …………...…………… à partir du mois ………………………………

Espèce 🞎 Chèque 🞎 Virement 🞎

Solde du compte avance et/ou prêt à la date de la demande : ………………………………….

Signature de l’intéressé : ………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Avis Financier/Comptable :  Nom & Prénom  Signature | Avis Directeur/Chef d’agence :  Nom & Prénom  Signature |

**SI PRÊT :**

|  |  |
| --- | --- |
| Avis Directeur Contrôle de Gestion :  Nom & Prénom :  Signature :  Date : | Avis Direction Générale :  Nom & Prénom :  Signature :  Date : |