

FORMULAIRE:

Demande de Remboursement BDA

 $\begin{array}{lll} {\rm Tr\'esorier}: & {\rm Benjamin\ Voisin} \\ {\rm Mail}: & {\rm bda@ens-rennes.fr} \\ {\rm T\'e\'l\'e\'phone}: & +336\ 52\ 67\ 61\ 61 \\ {\rm Date}: & 5\ {\rm d\'ecembre\ 2023} \\ \end{array}$

OBJET DU DOCUMENT

Ce document a pour objet de faciliter les remboursements des achats effectué par les membres du BDA lors de l'organisation d'évènements, dans le cadre de ceux-ci ou bien pour le bon fonctionnement de leurs clubs.

т	
RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX	
Nom:	Département :
Prénom:	Année d'Etude :
Numéro de Téléphone :	Club:
	[
INFORMATIONS SUR LA DEMANDE (Joindre justificatifs)	
011	
Objet:	Date:
Montant:	Fournisseur:
III	
Coordonnées du demandeur	
IDAN	DIC
IBAN:	BIC:
DÉCLARATION SUR L'HONNEUR	
DECLARATION SUR L'HONNEUR	
Je soussigné(e)	
Atteste sur l'honneur avoir engagé une dépense dans l'unique intérêt du Bureau des Arts de l'ENS Rennes,	
que son montant se limite aux achats ayant pour objet l'intérêt du Bureau Des Arts de l'ENS Rennes et que	
les informations remplies dans ce document sont correctes.	
Signer I	le formulaire avec $I \heartsuit PDF : ilovepdf.com/sign-pdf$
date et signature	
CADRE RÉSERVÉ AU BUREAU	7
CADILE RESERVE AC BUREAU	
Demande acceptée : Oui Non	
_ :::::::::::::::::::::::::::::::::::::	
Référence du virement :	
	date et signature du Trésorier