



Société Académique Sarinia

Université de Fribourg

NOTE DE FRAIS NO.....

NOM :

PRÉNOM :

MOTIFS :

DATE :

OBJET :

..... CHF

..... CHF

..... CHF

..... CHF

..... CHF

TOTAL..... **CHF**.....

Aucun remboursement ne pourra se faire sans justificatif.

Par la présente signature, le créateur atteste qu'il a été remboursé par la société.

Nom/Prénom du Créateur:.....

Mode de Remboursement :

Date :

Signature :

Le Président,

Le Caissier,